

Proposition du Centre de ressources pour familles

LA PRÉSENTE PROPOSITION FAIT PARTIE DE TOUTE POLICE POUVANT ÊTRE ÉMISE AU PROPOSANT PAR LA ROYAL & SUN ALLIANCE DU CANADA, SOCIÉTÉ D'ASSURANCES.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'organisme assuré		Date et lieu de constitution en personne morale	
Adresse du bureau principal		Ville	Province
Code postal			
Situations des succursales			
L'organisme faisant l'objet de la proposition a-t-il un site Web? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Dans l'affirmative, veuillez fournir l'adresse du site Web	

2. ACTIVITÉS

A. Veuillez indiquer les services offerts par votre centre (annexez les dépliants et la documentation publicitaire) :

groupe de soutien pour parents programmes prénataux programme de puériculture groupes de jeu
 programmes de halte-garderie prêt de jouets programme d'alphabetisation formation en dynamique de la vie
 soutien par téléphone non lié à une crise intervention en cas de crise consultations professionnelles et aide par les pairs information liée à la santé
 programmes de cuisine communautaire groupe de soutien pour les victimes de violence familiale consultations liées à l'abus, à la drogue et à l'alcool formation ou counselling d'emploi
 prêt d'équipement pour bébé – en cas de location d'équipement pour bébé, veuillez inclure une liste d'inventaire.
 garderies – si des services de garderie sont offerts, veuillez remplir le questionnaire DISTINCT pour les garderies.

Veuillez indiquer tous les autres services offerts ne figurant pas ci-dessus, y compris les camps (ex. : d'été, des vacances de Noël ou de mars) :

B. Veuillez énumérer toutes les activités de l'année ayant lieu hors de vos locaux (y compris le type d'activités, les excursions planifiées et s'il s'agit d'une activité d'une journée ou d'une demi-journée) :

C. Veuillez indiquer vos frais annuels, revenus ou financements bruts :
 Pour les douze derniers mois : \$ _____ Et prévus pour les douze prochains mois : \$ _____

D. Exigez-vous que les chèques soient contresignés? Oui Non Si non, Expliquez :

3. GARANTIES DEMANDÉES

Veuillez indiquer les produits d'assurance demandés :	Montant de garantie demandé	Franchise demandée
<input type="checkbox"/> Responsabilité Civile des entreprises	_____	_____
<input type="checkbox"/> Responsabilité Civile des administrateurs et des dirigeants	_____	_____
<input type="checkbox"/> Responsabilité Civile professionnelle (RCP)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Détournements – Formule A	_____	_____
<input type="checkbox"/> Automobile des non-propriétaires	_____	_____

Si vous avez plus d'une situation, veuillez ajouter une annexe pour chacune des garanties suivantes demandées par situation :

Biens – Bâtiment _____
 Biens – Contenu _____
 Biens – Ordinateurs portables et équipement portable** _____

**Sur une feuille distincte, veuillez fournir l'information suivante : marque; année; modèle; numéro de série et valeur de chacun.

4. RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION

(Si vous avez plus d'une situation, veuillez ajouter une annexe en y indiquant tous les renseignements demandés pour chacune des situations)

A. Âge du bâtiment : _____; s'il a plus de 20 ans, veuillez indiquer toutes rénovations apportées à ce qui suit :
 Électricité _____ Chauffage _____ Plomberie _____ Toit _____

B. Superficie de la situation en pieds carrés : _____

C. Construction : Murs : bois ou brique sur bois ou acier ou béton **Toit :** bois ou béton ou acier

D. Installations d'alarme : Alarme incendie Oui Non Alarme contre le vol avec effraction Oui Non Ligne dédiée Oui Non
 Complète ou Périmètre Qui surveille l'alarme? _____

E. Est-ce que les lieux sont à 1 000 pieds d'un poteau d'incendie? Oui Non

- F. Les lieux sont-ils protégés par un poste de pompiers? Oui Non
Si oui, à combien de kilomètres se trouvent-ils d'un poste de pompiers? _____ Veuillez préciser : municipal ou volontaires
- G. Heures d'activité : _____
- H. Précisez le nom et l'adresse postale complète de toutes les situations satellite / secondaires (indiquez si à temps plein ou partiel) :

5. AUTOMOBILE DES NON-PROPRIÉTAIRES

- A. Est-ce que vos employés, administrateurs et dirigeants utilisent de façon régulière leurs propres automobiles en cours d'emploi. Oui Non
Si « oui », décrivez les types de véhicules, le numéro de série de chacun, ainsi que la nature de leur utilisation à des fins professionnelles

- B. Indiquez le nombre total d'associés, de dirigeants et d'employés non précisés ci-dessus _____
- C. Louez-vous ou prenez vous en location des véhicules de tiers? Oui Non
Si « oui », avec conducteurs ou sans conducteurs
- D. Est-ce que des véhicules sont loués ou donnés en location à long terme (périodes de plus de 30 jours) Oui Non
Toute police émise par la Royal & Sun Alliance du Canada, société d'assurances, ne couvre pas les véhicules loués à long terme. Au besoin, vous devriez prendre les arrangements nécessaires pour obtenir l'assurance appropriée en vertu de la F.P.Q. 1, Formule des propriétaires.

Veillez fournir l'information suivante sur les locations à court terme (30 jours ou moins)

Type de véhicule	Coût de location estimé	Usage du véhicule
Voiture de tourisme	\$	
Véhicule utilitaire avec un poids total en charge de 4,5 tonnes	\$	
Véhicule utilitaire avec un poids total en charge de plus de 4,5 tonnes _____ rayon d'action _____ style de carrosserie	\$	
Autre (Décrivez) : _____	\$	

- E. Est-ce que des véhicules utilitaires n'appartenant pas au propriétaire sont utilisés au-delà d'un rayon d'action de 100 miles/160 kilomètres Oui Non
- F. Des véhicules n'appartenant pas au propriétaire sont-ils utilisés aux É.-U.? Oui Non
Si « oui » au point D ou E ci-dessus, veuillez préciser (exemple, destinations, distance maximum et fréquence)

- G. Si le FAQ 6-94, **Responsabilité Civile du fait de dommages à des véhicules loués et/ou utilisés en vertu de contrats**, est requis, indiquez les garanties requises. La franchise sera de 500 \$. Indiquez le type et la valeur maximum des véhicules loués.

- H. Si le FAQ 6-96, **Responsabilité assumée par contrat**, est requis, veuillez joindre des copies des contrats.
- I. Est-ce que le proposant demande que les employés, les mandataires, les entrepreneurs, etc. aient un montant de garantie spécifique? Oui Non
Si « oui », pour quel montant? _____ \$

6. RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE ET POUR ASSOCIATION

- A. Veuillez fournir les renseignements suivants sur toute personne assurant la prestation de services professionnels mentionnés à la question 2A, y compris les employés sous contrat :

Nom complet	Fonctions/Titres	Études	Années d'expérience

Veillez fournir le curriculum vitae de chaque professionnel (dans le cas d'un renouvellement, fournissez uniquement le cv des nouveaux employés.)

- B. Est-ce que l'organisme à assurer exerce un contrôle sur toute entité sans but lucratif? Oui Non
- C. Est-ce que l'organisme à assurer appartient à une autre entité, ou est sous le contrôle de cette dernière? Oui Non
- D. Est-ce que l'organisme à assurer exerce des activités à l'étranger? Oui Non

Si la réponse est « oui » au point B, C ou D ci-dessus, veuillez préciser, notamment fournir un aperçu de la structure, une description des activités, le propriétaire et la situation fiscale de chaque entité.

E. RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

Répartition de l'emploi	Année en cours	Année précédente
Temps plein		
Temps partiel		
Bénévolat		

- a) L'organisme à assurer a-t-il réduit son personnel au cours des douze derniers mois ou prévoit-il le faire dans les douze prochains mois? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions sur une feuille distincte, notamment le nombre de personnes visées et leur poste (direction ou personnel), et les préavis donnés, et indiquer si des contrats exprès écrits étaient en vigueur à l'égard de ces personnes.

- b) Est-ce que l'organisme à assurer compte un service des ressources humaines distinct? Oui Non

- c) Est-ce que l'organisme à assurer a des politiques et des procédures écrites sur ce qui suit :

- 1) Embauche et congédiement d'employés? Oui Non
 2) Harcèlement sexuel? Oui Non
 3) Procédures internes relatives aux griefs pour 1) et 2)? Oui Non
 4) Égalité d'accès à l'emploi? Oui Non

- d) Est-ce que l'organisme à assurer effectue des évaluations annuelles écrites du rendement de tous les employés? Oui Non

- e) Le service des ressources humaines ou le conseiller juridique procède-t-il à un examen préalable du dossier de l'employé avant toute cessation d'emploi? Oui Non

F. GARANTIES D'ASSURANCE :

- a) Avez-vous déjà souscrit une assurance de la Responsabilité Civile des administrateurs et des dirigeants, une assurance des erreurs et omissions ou une assurance de la Responsabilité Civile professionnelle? Oui Non

- b) Dans l'affirmative, veuillez fournir les précisions suivantes pour les deux dernières années :

Assureur	Durée du contrat	Garanties	Montant de garantie	Franchise	Prime

- c) Veuillez indiquer le type d'assurance des erreurs et omissions ou le type d'assurance Responsabilité Civile professionnelle détenue :
 Basée sur la date des réclamations
 Basée sur la survenance des dommages

- d) Dans le cas d'une assurance « basée sur la date des réclamations », quelle était la date limite de rétroactivité de la police expirée?

- e) Y a-t-il eu interruption de garantie? Oui Non

- f) Dans l'affirmative, expliquez : _____

- g) Le proposant s'est-il déjà vu résilier ou refuser une assurance au cours des cinq dernières années? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez : _____

G. RENSEIGNEMENTS AU TITRE DE L'ENGAGEMENT FORMEL

- a) Le proposant ou l'un de ses employés a-t-il déjà fait l'objet d'une enquête ou d'une suspension de pratique par tout organisme régissant la pratique ou tout autre organisme, notamment un tribunal? Dans l'affirmative, précisez :

- b) Aucune personne à assurer n'a connaissance de faits ou de circonstances dont elle a une raison de croire qu'ils pourraient donner lieu à une réclamation qui mettrait en jeu l'assurance faisant l'objet de la présente proposition, sauf pour ce qui suit :

Si aucune personne n'a connaissance de tels faits ou circonstances, veuillez cocher cette case :

IL EST ENTENDU QUE SI DE TELS FAITS OU CIRCONSTANCES EXISTENT, QU'ILS AIENT ÉTÉ DIVULGUÉS OU NON, TOUTE RÉCLAMATION DÉCOULANT DESDITS FAITS OU CIRCONSTANCES OU Y ÉTANT RELIÉES EST EXCLUE DE L'ASSURANCE FAISANT L'OBJET DE LA PRÉSENTE PROPOSITION.

7. ANTÉCÉDENTS

Au cours des cinq (5) dernières années, y a-t-il eu des réclamations contre le proposant, ou tout associé, dirigeant ou employé de ce dernier, qui auraient mis en jeu les garanties demandées dans la présente proposition, ou ces derniers ont-ils connaissance de faits, de circonstances ou d'allégations susceptibles de donner lieu à un sinistre, qu'une police d'assurance ait ou on couvert les réclamations? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez :

Il est entendu que si de tels faits ou circonstances existent, qu'ils aient été divulgués ou non, toute réclamation découlant desdits faits ou circonstances ou y étant reliée est exclue de l'assurance faisant l'objet de la présente proposition.

8. RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Veuillez joindre ce qui suit à la proposition :

- i Documents publicitaires/dépliants/calendriers d'activités mensuelles.
- i Les états financiers les plus récents.
- i Les curriculum vitae de tous les dirigeants, associés et professionnels qui fournissent des services professionnels. Ils devraient inclure les études et l'expérience professionnelle.
- i Information sur les véhicules, au besoin.

9. DÉCLARATIONS ET SIGNATURE

Le soussigné déclare qu'il est dûment autorisé par les personnes proposées à l'assurance à remplir et à signer la présente proposition à leur nom, et que les renseignements consignés dans les présentes sont véridiques et complets.

Le soussigné convient de ce qui suit :

- i) La signature de la présente proposition n'engage ni le soussigné, ni les personnes à assurer, ni la Royal & Sun Alliance du Canada, société d'assurances, à donner effet à l'assurance;
- ii) La présente proposition et tous renseignements supplémentaires fournis en rapport avec celle-ci formeront la base du contrat, si une police est émise, et seront réputés joints à la police et en faire partie intégrante;
- iii) En cas de changement dans les renseignements fournis dans les présentes entre la date de la proposition et la prise d'effet du contrat, la Royal & Sun Alliance du Canada, société d'assurances, en sera avisée par écrit et toute cotation en cours pourra être modifiée ou retirée; et
- iv) La Royal & Sun Alliance du Canada, société d'assurances, est autorisée par les présentes à effectuer toute enquête ou recherche de renseignements en rapport avec la présente proposition qu'elle jugera nécessaire.

TOUTE PERSONNE QUI, SCIEMMENT OU AVEC L'INTENTION DE FRAUDER UNE SOCIÉTÉ D'ASSURANCES OU UNE AUTRE PERSONNE, SOUMET UNE PROPOSITION D'ASSURANCE QUI RENFERME DE FAUX RENSEIGNEMENTS OU QUI CACHE, DANS LE BUT DE TROMPER L'ASSUREUR, DES RENSEIGNEMENTS AU SUJET D'UN FAIT IMPORTANT À CET ÉGARD, COMMET UNE FRAUDE CONSTITUANT UN ACTE CRIMINEL.

Date _____ *Signature _____

Organisme _____ Nom et titre
(en caractères d'imprimerie) _____

***Nota : La proposition doit être signée par un dirigeant, un associé ou un membre de la haute direction.**

AUCUNE POLICE NE PEUT ÊTRE ÉMISE SI LA PRÉSENTE PROPOSITION N'EST PAS DÛMENT SIGNÉE ET DATÉE.

Svp accomplissez et retournez à : Lorraine Dinelle

Halpenny Insurance Brokers Ltd.
1550 Laperriere Ave, Suite 100
Ottawa, ON K1Z 7T2

Téléphone (613) 722-7626 ext. 259 1-800-653-3508
Fax (613) 722-5382
Email ldinelle@halpenny.com