

Formulaire de demande

Propriétés patrimoniales commerciales

La présente demande inclut les **types d'assurance** suivants :

propriété, bris de machinerie et d'équipement, actes criminels et responsabilité civile générale.

Veillez répondre aux questions suivantes au nom de votre organisme. Le formulaire de demande doit être signé et daté par un dirigeant autorisé de l'organisme. Si l'espace prévu pour répondre à toute question est insuffisant, veuillez joindre une feuille supplémentaire.

Veillez cocher la case si une feuille supplémentaire est jointe au formulaire.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom du courtier ou du producteur				
Dénomination sociale complète du demandeur				
Adresse de l'emplacement du risque (joindre une annexe s'il y a plusieurs emplacements)				
Ville		Province		Code postal
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)				
Ville		Province		Code postal
Site Web du demandeur				
Nom et titre du contact				
Numéro de téléphone du contact		Courriel		
En opération depuis :		Le demandeur est-il membre d'une association?		O N
Si oui, veuillez préciser.				

RENSEIGNEMENTS SUR LES POLICES D'ASSURANCE ET RÉCLAMATIONS PRÉCÉDENTES

Assureur actuel des biens		Date d'échéance	
Assureur actuel des biens		Date d'échéance	
Assureur responsabilité professionnelle actuel		Date d'échéance	
Est-ce qu'un assureur a annulé ou refusé de renouveler une police d'assurance pour le demandeur au cours des cinq (5) dernières années?			O N
Si oui, veuillez préciser.			
Veuillez fournir des renseignements sur toute réclamation effectuée au cours des cinq (5) dernières années, pour chaque type d'assurance.			si aucune réclamation n'a été faite, cochez cette case
Date de la réclamation	Description	Montant versé ou réservé	

INFORMATION SUR LE RISQUE : PROPRIÉTÉ (EMPLACEMENT 1)

Dans le cas de plusieurs emplacements ou structures, veuillez remplir l'addenda intitulé « Structures supplémentaires ».
Veuillez fournir une photo de chaque édifice et une copie de l'évaluation la plus récente de l'édifice s'il doit être assuré.

L'évaluation de l'édifice a été effectuée au cours des 24 derniers mois.	O	N
L'édifice a-t-il été désigné comme un édifice patrimonial?	O	N
Si oui, quel organisme a offert la désignation (p. ex. municipalité, société historique)?		
Est-ce que l'édifice au complet ou seulement la façade de l'édifice a reçu la désignation?	É	F
Construction de l'édifice (dans le cas d'une construction mixte, veuillez indiquer le pourcentage applicable pour chaque type)		
Résistant au feu (planchers, toiture, murs en béton)		
Maçonnerie incombustible (murs en maçonnerie, platelage en tôle, planchers en béton)		
Maçonnerie (murs en maçonnerie, planchers et toiture en bois)		
Acier sur acier (murs, toiture et planchers incombustibles avec poutres incombustibles)		
Placage en brique (murs à ossature avec placage en brique, planchers et toiture en bois)		
Cadre (murs, planchers et toiture en matériaux combustibles)		
Année de construction		
Nombre d'édifices		
Nombre d'étages		

Les éléments suivants ont-ils été mis à niveau ou remplacés?

Toit	0	N	Si oui, année	
Système électrique	0	N	Si oui, année	
Plomberie	0	N	Si oui, année	
Chauffage	0	N	Si oui, année	
Type de système de chauffage	Vapeur		Eau chaude	Air chaud pulsé
Combustible	Gas	Électricité	Mazout	Bois
				Autre
Si vous avez choisi « Autre », veuillez préciser.				
Type de chauffage secondaire, s'il y a lieu				
L'édifice est-il doté de fileries bouton et tube?	0	N		
Si oui, indiquez le pourcentage.				
Système municipal d'alimentation en eau potable?	0	N		
Nombre de prises d'eau d'incendie dans un rayon de 150 mètres				
Distance à la caserne des pompiers (km)				
L'édifice est-il protégé par un système d'extinction automatique?	0	N		
Si oui, portée de la protection	100 %		Partielle	
En cas de protection partielle, indiquez le pourcentage.				
Un système d'avertisseur d'incendie est-il en place?	0	N		
Si oui, le système d'avertisseur d'incendie est-il surveillé?	0	N		
Des détecteurs de monoxyde de carbone sont-ils installés dans l'établissement?	0	N		
L'édifice est-il protégé par une alarme antieffraction?	0	N		
Si oui, l'alarme antieffraction est-elle surveillée? (Oui : sonne à un emplacement hors site. Non : sonne uniquement sur les lieux.)	0	N		
Des caméras de surveillance sont-elles installées sur les lieux?	0	N		
Sont-elles surveillées?	0	N		
Numéro de certificat ULC				
Date d'échéance du certificat				
Nom de la compagnie assurant le système d'alarme				

Une pompe de puisard en bon état de fonctionnement est-elle installée dans votre édifice?	0	N
Si oui, la pompe dispose-t-elle d'une alimentation de secours ou d'une génératrice?	0	N
Est-elle dotée d'une alarme?	0	N
Un clapet antiretour est-il installé sur la conduite d'égout sanitaire de votre édifice?	0	N
Des détecteurs d'eau sont-ils installés dans votre édifice?	0	N
Si oui, combien?		
Les détecteurs d'eau sont-ils surveillés?	0	N
Les détecteurs déclenchent-ils automatiquement l'arrêt de la conduite d'eau principale lorsqu'ils sont activés?	0	N
Y a-t-il une cuisine ou une cafétéria complète sur les lieux?	0	N
Si oui, un système d'extinction au CO ₂ avec contrat d'entretien semi-annuel est-il en place?	0	N

INFORMATION SUR LE RISQUE : BRIS DE MACHINERIE ET D'ÉQUIPEMENT

Si une protection est requise, veuillez remplir la présente section.

L'établissement a-t-il une ou plusieurs chaudières?	0	N
Si oui, veuillez fournir le nom et le numéro de téléphone d'un contact aux fins d'inspection.		
Nom		Téléphone
Y a-t-il des appareils à pression d'un diamètre de plus de 24 pouces (vase d'expansion, réservoir d'eau chaude, etc.)?	0	N
Si oui, veuillez préciser.		
Y a-t-il des appareils à pression à ouverture instantanée (autoclave)?	0	N
Y a-t-il des appareils à pression qui sont utilisés dans le service de l'ammoniac?	0	N
Une protection contre la dégradation des aliments est-elle requise?	0	N
Si oui, quelle est la valeur maximale du contenu?	0	N

INFORMATION SUR LE RISQUE : ACTES CRIMINELS

Les chèques sont-ils contresignés?	0	N
Le rapprochement des comptes bancaires est-il effectué par une personne qui n'est pas autorisée à faire des retraits ou des dépôts?	0	N
Si oui, à quelle fréquence?		
Montant maximal d'argent comptant gardé sur les lieux en tout temps		
L'argent comptant et les autres valeurs sont-ils gardés dans un coffre-fort à argent avec serrure à combinaison?	0	N

Pourcentage de dons reçus :	Comptant	
	Chèques	
	Carte de débit	
	Carte de crédit	
Une vérification est-elle effectuée par un CA, CMA, CGA ou expert-comptable indépendant ou une personne équivalente?		O N
Si oui, à quelle fréquence?		
Date de la dernière vérification		
Une vérification interne est-elle effectuée par un service de vérification interne?		O N
Si oui, à quelle fréquence?		
À qui les rapports sont-ils présentés?		

INFORMATION SUR LE RISQUE : RESPONSABILITÉ

Information sur les employés actuels

Occupation / Nature du travail	Nombre de bénévoles	Nombre d'employés	Nombre d'employés contractuels
Direction			
Personnel administratif			
Services ménagers / Entretien			
Autres (veuillez préciser)			
Est-ce que tous les employés sont inscrits à un programme provincial d'assurance contre les accidents du travail?			O N
Sinon, veuillez indiquer le nombre d'employés qui ne sont pas inscrits.			

Renseignements financiers

Masse salariale annuelle (incluant les avantages sociaux)		
Quelle est la date de fin de l'exercice financier du demandeur?		
Budget d'exploitation annuel	Exercice précédent (12 mois)	
	Exercice actuel (12 mois)	

Opérations et activités

Principales opérations et activités du demandeur (p. ex. services offerts, produits vendus, travail de défense des droits, financement de projets, etc.)	
--	--

Les activités sont-elles limitées au Canada?		0	N
Sinon, veuillez préciser.			
Reçus annuels pour la nourriture			
La nourriture est-elle préparée par une tierce partie?		0	N
Si la nourriture est préparée par une tierce partie, est-ce que l'organisme exige un certificat d'assurance?		0	N
De l'alcool est-il servi?		0	N
L'alcool est servi par :		le personnel de l'organisme	une tierce partie
Si l'alcool est servi par le demandeur	Le demandeur détient-il un permis pour le service d'alcool?	0	N
	Est-ce que tous les employés qui servent l'alcool sont agréés par un programme provincial reconnu (p. ex. Smart Serve)?	0	N
Si l'alcool est servi par une tierce partie	Le demandeur détient-il un permis pour le service d'alcool?	0	N
	Est-ce que tous les employés qui servent l'alcool sont agréés par un programme provincial reconnu (p. ex. Smart Serve)?	0	N
Un contrat écrit a-t-il été conclu avec un fournisseur qualifié de services de déneigement et de déverglaçage?		0	N
Si oui, un certificat d'assurance responsabilité a-t-il été obtenu du fournisseur de services?		0	N
Est-ce que les installations peuvent être louées à une tierce partie (p. ex. mariages, fêtes, rencontres)?		0	N
Si oui, un certificat d'assurance responsabilité est-il obtenu?		0	N

Voitures n'appartenant pas à l'assuré

VÉHICULES PERSONNELS

Nombre d'employés qui utilisent régulièrement leurs véhicules personnels pour des raisons d'affaires			
Pour tous ces employés, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale d'un million de dollars est en vigueur?		0	N
Nombre de bénévoles qui utilisent régulièrement leurs véhicules personnels pour des raisons d'affaires			
Pour tous ces bénévoles, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale d'un million de dollars est en vigueur?		0	N

FOURGONNETTES

Les fourgonnettes sont-elles louées, empruntées ou nolisées?		0	N
Si oui, veuillez fournir des renseignements détaillés, y compris tout voyage aux États-Unis.			
Si oui, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale de deux millions de dollars est en vigueur?		0	N

AUTOBUS

Les autobus sont-ils loués, empruntés ou nolisés?	0	N
Si oui, veuillez fournir des renseignements détaillés, y compris tout voyage aux États-Unis.		
Si oui, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale de cinq millions de dollars est en vigueur?	0	N

NAVIRES ET AÉRONEFS

Les navires ou aéronefs sont-ils loués ou nolisés par le demandeur, ou est-ce que le demandeur en est propriétaire?	0	N
Si oui, veuillez préciser.		

Si l'édifice est occupé par un locataire, veuillez indiquer le type d'occupation.

Locataire	Occupation	Preuve d'assurance		Limite
		0	N	
		0	N	
		0	N	

PROTECTION / LIMITES REQUISES**Perte de biens et perte d'exploitation****EMPLACEMENT 1**

Coût du remplacement de l'édifice (incluant les améliorations effectuées par le locataire)					
Coût du remplacement du contenu (équipement et inventaire)					
Perte d'exploitation (limite minimale de 250 000 \$)					
Profits					
Protection requise pour salaires ordinaires	90 jours	180 jours	Non requise		
Période d'indemnisation	12 mois	18 mois	24 mois	36 mois	
Revenu de location					
Franchise pour la propriété	2 500 \$	5 000 \$	10 000 \$	25 000 \$	
Assurance contre les séismes				0	N
Assurance contre les inondations				0	N
Assurance contre le refoulement				0	N

Actes criminels

Protection	Limite standard pour la prime minimale	Limite demandée
Détournements par les employés – Garantie collective (formulaire A)	20 000 \$	
Formule étendue – Argent et valeurs (intérieur)	10 000 \$	
Formule étendue – Argent et valeurs (extérieur)	10 000 \$	
Contrefaçon préjudiciable aux déposants	10 000 \$	
Contrefaçon des espèces et des mandats	10 000 \$	
Contrefaçon de cartes de crédit	10 000 \$	
Fraude informatique – Transfert de fonds	10 000 \$	
Falsification de chèques reçus	10 000 \$	
Clause d'étendue au tiers (par durée de contrat)	10 000 \$	

Responsabilité

Protection	Limite
Responsabilité civile générale (chaque événement / total annuel)	
Responsabilité civile des locataires – Formule étendue (par établissement)	
Extension de la responsabilité des employeurs	

Le dirigeant autorisé soussigné déclare qu'à sa connaissance, les énoncés formulés aux présentes sont véridiques. La signature de cette proposition n'oblige pas l'assureur à offrir une assurance et n'oblige pas le demandeur à accepter une assurance, mais il est convenu que le présent formulaire servira de contrat si une police d'assurance est établie.

Le soussigné, au nom de l'organisme assuré, reconnaît que tout renseignement personnel fourni relativement à la présente demande (incluant, entre autres, les renseignements inclus dans le présent formulaire), a été recueilli conformément aux lois applicables sur la protection de la vie privée et que ces renseignements seront uniquement utilisés ou partagés par l'assureur aux fins d'évaluation, de souscription et de soumission de prix pour les produits d'assurance et services connexes, d'administration et de révision des polices d'assurance, d'évaluation et d'enquête des déclarations, de détection et de prévention des fraudes, d'analyse et de vérification des résultats opérationnels ou de conformité aux exigences réglementaires ou juridiques.

Aux fins de la *Loi sur les sociétés d'assurance* (Canada), le présent document été délivré dans le cadre des opérations d'assurance d'Ecclesiastical Insurance Office plc au Canada.

Signature du dirigeant autorisé	
Nom et titre du dirigeant autorisé qui signe la demande (en lettres moulées)	
Date	

ADDENDA – STRUCTURES SUPPLÉMENTAIRES

Nom de l'édifice, type d'occupation										
Adresse										
Ville						Province	Code postal			
Construction de l'édifice (%)*	Classe 1		Classe 2		Classe 3		Classe 4		Classe 5	Classe 6
Année de construction			Étages	Mise à niveau (si l'édifice a plus de 25 ans)			O	N	% de protection par système d'extinction automatique	
Alarme antieffraction / Alerte d'incendie	O	N	Système municipal d'alimentation en eau potable	O	N	Distance à la caserne des pompiers		Nombre de prises d'eau d'incendie dans un rayon de 150 mètres		
Valeur de remplacement de l'édifice						Valeur de remplacement du contenu				

Nom de l'édifice, type d'occupation										
Adresse										
Ville						Prov	Code postal			
Construction de l'édifice (%)*	Classe 1		Classe 2		Classe 3		Classe 4		Classe 5	Classe 6
Année de construction			Étages	Mise à niveau (si l'édifice a plus de 25 ans)			O	N	% de protection par système d'extinction automatique	
Alarme antieffraction / Alerte d'incendie	O	N	Système municipal d'alimentation en eau potable	O	N	Distance à la caserne des pompiers		Nombre de prises d'eau d'incendie dans un rayon de 150 mètres		
Valeur de remplacement de l'édifice						Valeur de remplacement du contenu				

Nom de l'édifice, type d'occupation										
Adresse										
Ville						Prov	Code postal			
Construction de l'édifice (%)*	Classe 1		Classe 2		Classe 3		Classe 4		Classe 5	Classe 6
Année de construction			Étages	Mise à niveau (si l'édifice a plus de 25 ans)			O	N	% de protection par système d'extinction automatique	
Alarme antieffraction / Alerte d'incendie	Y	N	Système municipal d'alimentation en eau potable	O	N	Distance à la caserne des pompiers		Nombre de prises d'eau d'incendie dans un rayon de 150 mètres		
Valeur de remplacement de l'édifice						Valeur de remplacement du contenu				

*Codes de construction

Classe 1 : Résistant au feu (planchers, toiture, murs en béton)
Classe 2 : Maçonnerie incombustible (murs en maçonnerie, platelage en tôle, planchers en béton)
Classe 3 : Acier sur acier
Classe 4 : Maçonnerie (murs en maçonnerie, planchers et toiture en bois), inclut la construction d'usine
Classe 5 : Placage en brique (murs à ossature avec placage en brique, planchers et toiture en bois)
Classe 6 : Cadre (murs, planchers et toiture en matériaux combustibles)

Veillez fournir une photo de chaque structure supplémentaire.

