

POLICE D'ASSURANCE POUR LES ADMINISTRATEURS ET LES DIRIGEANTS



Organismes à but non lucratif

RENOUVELLEMENT

Veillez répondre aux questions suivantes au nom de l'organisme.

Veillez lire attentivement l'énoncé à la fin du formulaire de demande.

Le formulaire de demande doit être signé et daté par un dirigeant autorisé de l'organisme.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom du courtier ou du producteur					
Dénomination sociale complète du demandeur					
Adresse du demandeur					
Ville		Prov		Code postal	
Site Web du demandeur					

ACTIVITÉS OPÉRATIONNELLES

Depuis la date de la dernière demande, y a-t-il eu des changements dans les domaines suivants ou des changements sont-ils prévus au cours des douze derniers mois :	Champ d'activité?	O	N	Détails	
	Achats, création ou retranchement de filiales?	O	N	Détails	

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

L'organisme est-il actif à l'extérieur du Canada?	O	N
Si oui, veuillez décrire les activités.		
L'organisme est-il un organisme de bienfaisance enregistré ou un organisme à but non lucratif tel que décrit au paragraphe 149(1) de la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> au Canada?	O	N
Est-ce que le statut d'organisme de bienfaisance enregistré de l'organisme a déjà été révoqué?	O	N
Si oui, veuillez préciser.		

L'organisme agit-il à titre d'organisme d'attribution de permis ou de réglementation pour ses membres?	O	N
L'organisme offre-t-il un régime de pension ou un régime d'avantages sociaux ou contribue-t-il à un régime offert par une tierce partie?	O	N
À votre connaissance, existe-t-il ou a-t-il déjà existé, sur votre terrain, des réservoirs en surface ou sous-terrains utilisés pour entreposer du mazout ou du propane ou toute autre substance qui pourrait causer des dommages environnementaux?	O	N
A-t-il eu des changements à la liste des membres du conseil qui siègent au nom de l'organisme au conseil d'un autre organisme à but non lucratif ou de bienfaisance?	O	N
Si oui, veuillez indiquer le nom du membre du conseil et de l'organisme, et si l'organisme a une assurance de la responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants.		

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

L'organisme a-t-il actuellement des arriérés de paiement à l'Agence du revenu du Canada ou au ministère provincial responsable du revenu (y compris les retenues à la source pour la TPS, la TVH et la TVP) ou a-t-il eu de tels arriérés de paiement au cours des douze derniers mois?	O	N
Au cours de la dernière année, l'organisme a-t-il été en violation de clauses restrictives, de contrats de prêts ou d'obligations contractuelles ou prévoit-il l'être au cours des douze prochains mois?	O	N

Si oui, veuillez préciser (sur une page supplémentaire, au besoin).			
Veuillez fournir les renseignements suivants pour les deux derniers exercices financiers :		Dernière année	Année précédente
	Actif à court terme		
	Total de l'actif		
	Passif à court terme		
	Dettes à long terme		
	Avoir net / Actif net		

PRATIQUES D'EMPLOI

Incluant les employés visés par un contrat de louage de services, les employés saisonniers et les employés temporaires, veuillez indiquer le nombre :	d'employés à temps plein	
	d'employés à temps partiel	
	de bénévoles	
	d'employés syndiqués	
	d'employés dont le salaire annuel dépasse 100 000 \$	
Combien de cessations d'emploi involontaires (à l'exclusion des mises à pied) ont eu lieu :	au cours de la dernière année	
	au cours de l'année précédente	

Veuillez inclure un exemplaire du guide de l'organisme à l'intention de l'employé, des lignes directrices écrites, des politiques ou des procédures au sujet des pratiques d'emploi et des mesures disciplinaires.

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Veuillez joindre à votre demande :	la liste actuelle des dirigeants et des administrateurs	
	les états financiers du dernier exercice financier	



DÉCLARATIONS ET SIGNATURES

La personne soussignée déclare qu'elle est autorisée en bonne et due forme par l'organisme à remplir et à signer la demande de renouvellement en son nom, et que les énoncés formulés aux présentes sont véridiques.

La personne soussignée accepte les énoncés suivants :

1. 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, et que le présent formulaire y sera joint et fera partie de la police.
2. En cas de changement important aux réponses fournies aux questions incluses dans le présent formulaire avant la création de la police, le demandeur doit aviser les souscripteurs de la police d'assurance par écrit, et les souscripteurs se réservent le droit de révoquer la proposition ou d'y apporter des changements.
3. Par la présente, Ecclesiastical Insurance Office plc est autorisé à mener toute enquête jugée nécessaire relativement à la présente demande.

Aucune garantie ne sera accordée tant que le présent formulaire n'est pas dûment rempli et signé, et accepté par l'assureur.

Fausse déclaration

Toute personne qui, intentionnellement et dans le but de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une demande d'assurance qui contient des renseignements fautifs ou qui dissimule des renseignements concernant tout fait afférent à la demande afin de tromper une compagnie d'assurance ou une autre personne, commet un acte frauduleux, ce qui constitue un crime.

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	