

POLICE D'ASSURANCE POUR LES ADMINISTRATEURS ET LES DIRIGEANTS

Organismes à but non lucratif

Les entités à but lucratif ne sont pas admissibles à cette assurance et doivent présenter une demande de police d'assurance pour les administrateurs et les dirigeants des organismes à but lucratif à l'aide du formulaire approprié.

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

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

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

Ceci est une police d'assurance sur base de réclamations présentées et signalées à l'assureur pendant la durée du contrat. Il ne s'agit pas d'une police d'assurance sur base d'événements.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom du courtier ou du producteur					
Dénomination sociale complète du demandeur					
Adresse du demandeur					
Ville		Province		Code postal	
Site Web du demandeur					
Nom et titre du contact					
Numéro de téléphone		Courriel			
Que fait le demandeur?					
Le demandeur a-t-il fait des acquisitions ou des aliénations au cours des cinq (5) dernières années?				<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Si oui, veuillez préciser.					

PROTECTION / LIMITES REQUISES

Année	Date d'entrée en vigueur	Date d'échéance		
Limite de responsabilité – Dirigeants et administrateurs	<input type="radio"/> 1 000 000 \$	<input type="radio"/> 2 000 000 \$	<input type="radio"/> 5 000 000 \$	Autre
Limite de responsabilité – Actes fautifs	<input type="radio"/> 1 000 000 \$	<input type="radio"/> 2 000 000 \$	<input type="radio"/> 5 000 000 \$	Autre

Réinitialiser
le formulaire

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Date de constitution en société		L'organisme a-t-il des filiales ou des organismes affiliés?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Si oui, veuillez fournir des renseignements sur les filiales, y compris la nature des activités, le pourcentage de participation du demandeur et la date d'acquisition ou de création.				
Nombre de membres du conseil				
L'organisme publie-t-il des magazines, des périodiques ou des bulletins?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
Si oui, dressez la liste et joignez des exemplaires au formulaire de demande.				
L'organisme est-il actif à l'extérieur du Canada?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
Si oui, veuillez décrire les activités.				
Est-ce que l'organisme effectue des activités de publicité, de diffusion ou de reproduction de matériel protégé par le droit d'auteur au nom de l'organisme ou de ses membres?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> 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?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance enregistré au Canada, veuillez fournir le numéro d'entreprise / numéro d'enregistrement.				
Est-ce que le statut d'organisme de bienfaisance enregistré de l'organisme a déjà été révoqué?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
Si oui, veuillez préciser.				
L'organisme embauche-t-il des collecteurs de fonds professionnels?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
Si oui, veuillez préciser.				
Est-ce que certaines des activités de l'organisme sont sujettes aux lois contre le terrorisme ou le blanchiment d'argent?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N		
Si oui, veuillez préciser.				

Réinitialiser
le formulaire

Y a-t-il eu des changements au niveau de la haute direction ou du conseil d'administration de l'organisme au cours des trois (3) dernières années pour des raisons autres que le décès ou le départ à la retraite à un âge normal ou la fin d'un mandat d'un administrateur? 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 a-t-il demandé qu'une ou plusieurs personnes siègent au conseil d'un autre organisme à but non lucratif en son nom? O N

Si oui, veuillez fournir une liste des membres de conseils et d'organismes pour lesquels ils agissent à titre d'administrateurs au nom de l'assuré et indiquer si le conseil détient une assurance de la responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants ainsi que la limite.

Nom	Organisme	Assurance (administrateurs et dirigeants)		Limite
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	
		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N	

Un exemplaire des règlements administratifs de l'organisme doit être joint au présent formulaire de demande. Exemplaire ci-joint? O N

L'organisme offre-t-il ou a-t-il déjà offert un régime de pension ou un régime d'avantages sociaux ou contribue-t-il ou a-t-il déjà contribué à un régime offert par une tierce partie? O N

Montant total dans les comptes en fiducie (non seulement le revenu généré)

Au cours des cinq (5) dernières années, l'organisme a-t-il été accusé de toute infraction découlant directement ou indirectement de l'écoulement de matières polluantes de ses lieux dans les égouts, l'eau, l'air, la terre ou l'eau souterraine ou impliqué dans une telle situation? O N

Si oui, veuillez préciser.

Existe-t-il des circonstances qui pourraient raisonnablement entraîner des réclamations contre l'organisme en raison de l'écoulement de matières polluantes dans l'environnement ou en raison de dommages environnementaux? O N

Si oui, veuillez préciser.



Réinitialiser le formulaire

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS ET FINANCIERS

Total des revenus de toutes sources pour les 12 prochains mois

Indiquez les sources de financement et le pourcentage de revenus applicable à chaque source.

Source de financement	% des revenus	
	0 %	
	0 %	
	0 %	
	0 %	
	0 %	
	0 %	
L'organisme retient-il les services d'un avocat?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
L'organisme retient-il les services d'un comptable qualifié indépendant pour effectuer des vérifications?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
L'organisme retient-il les services d'un conseiller financier qualifié indépendant?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Un exemplaire des plus récents états financiers vérifiés de l'organisme doit être joint au présent formulaire de demande. Exemplaire ci-joint?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N

Veuillez fournir les renseignements suivants pour les deux (2) 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	

Réinitialiser
le formulaire

Les employés reçoivent-ils un avis avant la cessation d'emploi?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Si oui, s'agit-il d'un avis oral ou écrit ?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> É
Le demandeur a-t-il un service des ressources humaines?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Le demandeur retient-il les services d'un conseiller juridique externe pour obtenir des conseils en matière d'emploi?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Est-ce que le personnel des ressources humaines ou la direction consulte le conseiller juridique avant de mettre fin à l'emploi d'un employé ou d'un bénévole?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
L'organisme a-t-il établi un protocole écrit indiquant la façon dont les mesures disciplinaires sont prises dans les cas d'inconduite par les membres ou les bénévoles? (Si oui, veuillez joindre une copie du protocole.)		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Le demandeur a-t-il un guide à l'intention de l'employé, des lignes directrices écrites, des politiques ou des procédures aux sujets suivants :	Pratiques d'entrevue ou d'embauche	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Harcèlement sexuel ou autre type de harcèlement dans le milieu de travail	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Discrimination	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Activités en ligne (utilisation d'Internet, du courriel, etc.)	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Employés en situation de handicap et mesures raisonnables d'adaptation	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
	Signalement, enquête et résolution des plaintes par les employés ou les bénévoles	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Si oui, les employés et les bénévoles sont-ils tenus d'accuser réception des lignes directrices, des politiques ou des procédures ci-dessus?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Le demandeur utilise-t-il des formulaires de demande d'emploi pour les employés et les bénévoles?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
Le demandeur effectue-t-il une évaluation annuelle du rendement des employés?		<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N

RENSEIGNEMENTS SUR LES POLICES D'ASSURANCE PRÉCÉDENTES

Assurance actuelle	Montant de garantie	Nom de l'assureur	Date d'échéance
Responsabilité des administrateurs et des dirigeants			
Responsabilité professionnelle contre les erreurs et les omissions			
Responsabilité civile générale des entreprises			

Réinitialiser le formulaire

DÉCLARATIONS

Aucune réclamation n'a été présentée ou n'est en suspens contre l'organisme ou toute personne proposée pour cette assurance à titre d'administrateur, de dirigeant, d'employé ou de membre de comités de l'organisme, qui aurait été garantie par une assurance semblable à l'assurance proposée dans la présente demande, sauf dans les cas suivants :		<input type="checkbox"/> S'il n'existe aucune situation semblable, cochez cette case
Au cours des cinq (5) dernières années, aucun assureur n'a refusé, annulé ou omis de renouveler une assurance semblable, sauf dans les cas suivants :		<input type="checkbox"/> S'il n'existe aucune situation semblable, cochez cette case
Au cours des cinq (5) dernières années, l'organisme n'a pas été en violation de clauses restrictives, de contrats de prêts ou d'obligations contractuelles, sauf dans les cas suivants :		<input type="checkbox"/> S'il n'existe aucune situation semblable, cochez cette case
Aucune personne proposée pour cette assurance n'est au courant de tout acte fautif ou de toute circonstance qui, à son avis, pourrait entraîner toute réclamation future qui serait garantie par l'assurance proposée, sauf dans les cas suivants :		<input type="checkbox"/> S'il n'existe aucune situation semblable, cochez cette case
Aucun dirigeant de cet organisme n'est au courant d'un fait, d'une circonstance ou d'une situation indiquant la possibilité d'une réclamation ou d'une action pour laquelle l'indemnisation serait garantie par l'assurance proposée, sauf dans les cas suivants :		<input type="checkbox"/> S'il n'existe aucune situation semblable, cochez cette case
L'organisme a-t-il des arriérés de paiement à l'Agence du revenu du Canada ou au ministère provincial responsable du revenu (y compris la TVH et la TVD)?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N
L'organisme ou un membre de l'organisme a-t-il fait l'objet d'une requête ou d'un avis de grief par un conseil disciplinaire fédéral, provincial ou formé de pairs au cours de deux (2) dernières années?	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> N

Il est convenu par toutes les parties concernées que s'il y avait connaissance de faits énumérés à la section Déclaration ci-dessus, de circonstances ou de situations semblables, toute réclamation ou action qui en découle serait exclue de la garantie offerte en vertu de la police d'assurance.

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.

Changements importants

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.

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

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

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

Réinitialiser le
formulaire

