

La présente demande inclut les types d'assurance suivants : propriété, bris de machinerie et d'équipement, actes criminels et responsabilité civile générale.

- Veuillez 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.

Veuillez 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)			
Adresse			
Ville	Province	Province	Code postal
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)			
Adresse			
Ville	Province	Province	Code postal
Site Web			
Nom du contact			
Titre			
Téléphone			
Courriel			
L'organisme est-il un organisme de bienfaisance enregistré au Canada?			O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez indiquer le numéro d'entreprise de l'ARC ou le numéro d'enregistrement			
Est-ce que le statut d'organisme de bienfaisance enregistré de l'organisme a déjà été révoqué?			O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Si oui, veuillez préciser.

RENSEIGNEMENTS SUR LES POLICES D'ASSURANCE ET RÉCLAMATIONS PRÉCÉDENTES

Assureur actuel des biens		Date d'échéance de la police
Assureur responsabilité actuel		Date d'échéance de la police
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 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>
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.

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)								%	
Type d'occupation									
Année de construction									
L'édifice est-il vacant?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Nombre d'étages									
Superficie totale de l'édifice (tous les étages, y compris le sous-sol)								m ²	
Si l'édifice a été construit il y a plus de 25 ans, les éléments suivants ont-ils été mis à niveau ou remplacés?									
Toit	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Si oui, année						
Système électrique	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Si oui, année						
Plomberie	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Si oui, année						
Chauffage	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Si oui, année						
Type de système de chauffage (choisissez une option)					Vapeur <input type="checkbox"/>	Eau chaude <input type="checkbox"/>	Air chaud pulsé <input type="checkbox"/>		
Combustible	Gaz <input type="checkbox"/>	Électricité <input type="checkbox"/>	Mazout <input type="checkbox"/>	Bois <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> (veuillez préciser)				
Type de chauffage secondaire, s'il y a lieu									
Système municipal d'alimentation en eau potable?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
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?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Si oui, portée de la protection					100 % <input type="checkbox"/>		Partielle <input type="checkbox"/>		
En cas de protection partielle, veuillez préciser (p. ex. zones communes seulement)									
Le système d'extinction est-il relié à un système d'alarme surveillé?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Un système d'avertisseur d'incendie est-il en place?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Si oui, le système d'avertisseur d'incendie est-il surveillé?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
L'édifice est-il protégé par une alarme antieffraction?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Si oui, l'alarme antieffraction est-elle surveillée? (Oui : sonne à un emplacement hors site. Non : sonne uniquement sur les lieux.)								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
L'édifice est-il verrouillé lorsqu'il n'est pas utilisé?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Une pompe de puisard en bon état de fonctionnement est-elle installée dans votre édifice?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Si oui, la pompe dispose-t-elle d'une alimentation de secours ou d'une génératrice?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Est-elle dotée d'une alarme?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Un clapet antiretour est-il installé sur la conduite d'égout sanitaire de votre édifice?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Des détecteurs d'eau sont-ils installés dans votre édifice?								O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	
Si oui, combien?				Les détecteurs d'eau sont-ils surveillés?				O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	

Les détecteurs déclenchent-ils automatiquement l'arrêt de la conduite d'eau principale lorsqu'ils sont activés?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Une personne désignée est-elle sur place pour assurer la sécurité et l'entretien?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Est-ce que des repas sont préparés sur les lieux?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, un système d'extinction automatique avec contrat valide d'entretien semi-annuel est-il en place?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
L'édifice est-il doté d'un système de protection contre la foudre qui répond aux exigences de la loi provinciale appropriée?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
L'édifice est-il classé comme un édifice historique?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
L'édifice contient-il des vitraux?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, quelle est la superficie totale?		m ² <input type="checkbox"/>	pi ² <input type="checkbox"/>
L'édifice contient-il des bancs en bois?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, de quel bois s'agit-il?			
Nombre de bancs			
Longueur des bancs			
L'édifice contient-il un orgue à tuyaux?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, quel est le nom du fabricant?			
Numéro de série			
Nombre de jeux			
Des chandelles sont-elles utilisées?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, sont-elles utilisées pendant un service seulement?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Des politiques et procédures écrites sont-elles en place sur l'utilisation de flammes nues?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Y a-t-il un réservoir souterrain sur les lieux?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :	Type de construction		
	Type de combustible		
	Âge		
	Fréquence de l'entretien		
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 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, veuillez préciser.			
Y a-t-il des appareils à pression à ouverture instantanée (autoclave)?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Y a-t-il des appareils à pression qui sont utilisés dans le service de l'ammoniac?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Une protection contre la dégradation des aliments est-elle requise?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si oui, quelle est la valeur maximale du contenu?		\$	
INFORMATION SUR LE RISQUE : ACTES CRIMINELS			
Les chèques sont-ils contresignés?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Le rapprochement des comptes bancaires est-il effectué par une personne qui n'est pas autorisée à faire des retraits ou des dépôts?		0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Une vérification est-elle effectuée par un CA, CMA, CGA ou expert-comptable indépendant ou une personne équivalente?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, à quelle fréquence?			
Sinon, est-ce qu'une vérification interne est effectuée?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
INFORMATION SUR LE RISQUE : RESPONSABILITÉ			
Veillez indiquer le nombre de personnes dans chaque catégorie :	Nombre		
Clergé			
Congrégation			
Nombre moyen de participants			
Budget d'exploitation annuel	S		
Le demandeur effectue-t-il des activités qui génèrent des revenus?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, veuillez fournir des renseignements détaillés, y compris le nombre d'activités et les revenus annuels.			
Le demandeur loue-t-il des locaux à des groupes communautaires?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, un certificat d'assurance responsabilité est-il obtenu?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, veuillez fournir des renseignements détaillés, y compris le nombre d'activités et les revenus annuels.			
De l'alcool est-il servi?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :			
L'alcool est servi par :	le personnel de l'organisme <input type="checkbox"/> une tierce partie <input type="checkbox"/>		
Si l'alcool est servi par le demandeur, veuillez répondre aux questions suivantes :	Le demandeur détient-il un permis pour le service d'alcool?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
	Est-ce que tous les employés qui servent l'alcool sont agréés par un programme provincial reconnu (p. ex. Smart Serve)?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Si l'alcool est servi par une tierce partie, veuillez répondre aux questions suivantes :	Le demandeur exige-t-il un certificat d'assurance?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
	Est-ce que tous les employés qui servent l'alcool sont agréés par un programme provincial reconnu (p. ex. Smart Serve)?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Est-ce que l'établissement inclut une garderie ou une école (autre qu'une école confessionnelle)? <i>Si oui, veuillez remplir un supplément distinct.</i>	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Y a-t-il un cimetière?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, se trouve-t-il sur les lieux?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Sinon, veuillez fournir l'adresse.			
Camp d'été? <i>Si oui, veuillez remplir le supplément pour les camps d'été.</i>	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Y a-t-il des programmes, des activités pour jeunes ou des voyages missionnaires outremer?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, veuillez préciser.			
Des frais sont-ils facturés pour des services de counseling?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Est-ce que des personnes autres que les chefs spirituels ordonnés offrent des services de counseling?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Si oui, veuillez préciser.			
Un plan de déneigement et de déverglçage est-il en place?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Un contrat écrit a-t-il été conclu avec un fournisseur de services de déneigement et de déverglçage?	0 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	

VOITURES N'APPARTENANT PAS À L'ASSURÉ

Véhicules personnels

Nombre d'employés qui utilisent régulièrement leurs véhicules personnels pour des raisons d'affaires liées au lieu de culte		
Nombre de bénévoles qui utilisent régulièrement leurs véhicules personnels pour des raisons d'affaires liées au lieu de culte		
Pour tous ces employés, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale d'un million de dollars est en vigueur?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
Pour tous ces bénévoles, le demandeur confirme-t-il qu'une assurance responsabilité civile minimale d'un million de dollars est en vigueur?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

Fourgonnettes

Les fourgonnettes sont-elles louées, empruntées ou nolisées?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
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?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

Autobus

Les autobus sont-ils loués, empruntés ou nolisés?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>
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?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>

PROTECTION / LIMITES REQUISES

PROPRIÉTÉ

	Édifice 1 (lieu de culte)	Édifice 2	Édifice 3
Limite pour l'édifice (incluant les améliorations effectuées par le locataire)	\$	\$	\$
Base de règlement de sinistre pour l'édifice : Coût de remplacement ou valeur convenue			
Limite pour le contenu (à l'exclusion de l'orgue à tuyaux, des vitraux et des artéfacts religieux)	\$	\$	\$
Limite pour l'orgue à tuyaux	\$	\$	\$
Limite pour les vitraux	\$	\$	\$
Limite pour les artéfacts religieux	\$	\$	\$
Biens personnels des résidents	\$	\$	\$
Franchise pour la propriété	1 000 \$ <input type="checkbox"/>	2 500 \$ <input type="checkbox"/>	10 000 \$ <input type="checkbox"/>
			25 000 \$ <input type="checkbox"/>
Est-ce qu'une évaluation de la propriété a été effectuée au cours des 5 dernières années?	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Assurance contre les inondations	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Assurance contre les séismes	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	

PERTE DE REVENU RELIGIEUX

Protection	Limite standard incluse	Limite demandée
Perte de revenu religieux – y compris les loyers	Limite tout risque de 50 000 \$	
Dépenses supplémentaires		
Honoraires professionnels		\$
Dépenses de relance		
Frais de subsistance supplémentaires pour le résident du presbytère		

ACTES CRIMINELS		
Protection	Limite standard incluse	Limite demandée (si elle dépasse les limites standards)
Formule étendue – Argent et valeurs (intérieur)	20 000 \$	\$
Formule étendue – Argent et valeurs (extérieur)	20 000 \$	\$
Contrefaçon des espèces et des mandats	20 000 \$	\$
Contrefaçon préjudiciable aux déposants	20 000 \$	\$
Détournements par les employés	20 000 \$	\$
Formule étendue – Argent – Augmentation (fêtes religieuses et événements spéciaux)	50 % de la limite assurée	\$
RESPONSABILITÉ		
Protection	Limite	
Responsabilité civile générale (chaque événement / total annuel)	\$	
Responsabilité civile des locataires – Formule étendue (par établissement)	\$	
<i>Des demandes séparées sont nécessaires pour l'obtention de soumissions pour l'assurance contre les abus, l'assurance des administrateurs et dirigeants et l'assurance responsabilité civile complémentaire.</i>		

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'Ecclésiastical 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 (si elle est différente de l'adresse de l'emplacement du risque)	Construction de l'édifice (voir les codes ci-dessous, indiquer le % principal)	Année de construction	Étages	Mise à niveau (si l'édifice a plus de 25 ans)	% de protection par système d'extinction automatique	Alarme anti-effraction / Alerte d'incendie	Système municipal d'alimentation en eau potable	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,
1						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
2						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
3						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
4						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
5						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
6						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
7						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
8						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
9						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$
10						0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	%	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			\$	\$

CODES DE CONSTRUCTION

Classe 1	Résistant au feu (planchers, toiture, murs en béton)
Classe 2	Maçonnerie incombustible (murs en maçonnerie, plâtrage 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)

Veuillez fournir une photo de chaque structure supplémentaire.