

**ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS –
QUESTIONNAIRE DE RENOUVELLEMENT \ DIRECTORS & OFFICERS LIABILITY – RENEWAL QUESTIONNAIRE**

Le présent formulaire de proposition ainsi que toute autre information fournie par le proposant sont considérés comme faisant partie du contrat entre les souscripteurs et l'assuré et sont réputés former la base du contrat d'assurance \ This Application Form and any other information provided by the applicant shall be deemed to be incorporated in the contract between the Underwriters and the Insured and shall be deemed the basis of the contract of Insurance.

1. Nom au complet de la société ou de l'organisme \ Full Name of Company or Organization: _____ Numéro de la police \ Policy Number: _____

2. Descriptions des activités ou objectifs de l'organisme \ Description of Operations or purpose of Organization: _____

3. Est-ce que la structure du conseil d'administration, et/ou la participation a changé depuis la dernière proposition d'assurance O \ Y N
 \ Has the structure of board, and/or shareholding changed since last application for insurance:

Si oui, veuillez expliquer \ If Yes, Explain: _____

4. Effectuez-vous des activités hors de vos propres lieux \ Do you conduct any operations away from premises: O \ Y N

Si oui, veuillez décrire \ If Yes, Describe: _____

5. Activités à l'extérieur du Canada \ Activities outside of Canada: O \ Y N

Si oui, veuillez décrire \ If Yes, Describe: _____

6. Revenu brut \ Gross Revenue: _____ Total de l'actif brut \ Gross Total Assets: _____ Bénéfices non répartis \ Retained Earnings: _____

7. En cas de strate/co-propriété, veuillez confirmer le nombre d'unités résidentielles \ If Strata or Condominium, please confirm # Residential Units: _____

Nombre d'unités commerciales \ # of Commercial Units: _____ Année de construction \ Year built: _____

Existe-t-il un fonds d'entretien \ Is there a maintenance fund? O \ Y N Solde \ Balance: _____

Existe-t-il un fonds de prévoyance \ Is there a contingency fund? O \ Y N Solde \ Balance: _____

Existe-t-il un fonds de remplacement \ Is there a Replacement fund? O \ Y N Solde \ Balance: _____

Est-ce que la strate/co-propriété est administrée par une société de gestion professionnelle externe O \ Y N
 \ Is the Strata/Condominium managed by an outside Professional Management Company?

Nom de la société de gestion \ Name of Management Company: _____

Est-ce que la société de gestion est couverte par une police d'assurance de la responsabilité civile professionnelle O \ Y N
 \ Does the Management Company have Professional Liability Insurance?

8. La société ou l'organisme a publié des rapports et des comptes au cours des deux derniers exercices financiers y compris des rapports sans réserve acceptés par des vérificateurs et comptables indépendants, un bénéfice net et une valeur nette patrimoniale positive, aucun litige, différend ou passif ou responsabilité exceptionnelle et peut rembourser toutes ses dettes à mesure qu'elles sont exigibles \ The Company or Organization has published reports and accounts in the two latest consecutive financial years showing unqualified reports by independent auditors or accountants, net profit and positive net worth, no litigation, disputes or contingent or extraordinary liabilities and can pay any and all of its debts as they fall due. O \ Y N

Si non, veuillez fournir des détails \ If No, please provide details: _____

9. Au cours des 24 prochains mois, est-ce que l'organisme ou l'une de ses filiales prévoit déposer, enregistrer ou inscrire ou émettre des actions, parts, débentures, obligations, billets de trésorerie ou autre dette ou instruments de capitaux propres ou autres valeurs? Ou de fusionner, ou être prise en contrôle par une autre entité ou faire des acquisitions ou cessions ou de liquider ou réorganiser ou qu'il y ait un changement important au niveau du propriétaire de la Compagnie (y compris, mais sans s'y limiter, un rachat de l'entreprise par les dirigeants) \ Are there any plans or intentions for the Organization or any of its subsidiaries to file or register or to make a listing offering or issuance of stock, shares, debentures, bonds, commercial paper or other debt or equity instruments or any other securities? Or merge with, or be taken over by any other entity or make any acquisitions or disposal or to terminate or wind-up or reorganize or for there to be any material change in the ownership of the Company (including, but not limited to a management buy-out)? O \ Y N

Si oui, veuillez fournir tous les détails \ If yes, please provide full details: _____

10. Y –a-t-il eu des changements au niveau des politiques/procédures d'emploi depuis la dernière souscription d'assurance O \ Y N
 \ Have there been any changes to employment policies / procedures since the last application for insurance:

Si oui, veuillez expliquer \ If Yes, Explain: _____

11. Est-ce qu'un administrateur ou dirigeant ou l'organisme a connaissance d'allégations ou de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation, ou de mesures disciplinaires ou de plaintes pouvant porter atteinte, être signifiées ou engagées (avec ou sans succès) contre les administrateurs ou dirigeants ou l'organisme relativement aux responsabilités civiles ou pertes? \ Does any Director or Officer or the organization have any knowledge of any claims or circumstances which may give rise to a claim, or of any disciplinary proceedings or any complaints having been threatened, intimated or made (successfully or otherwise) against the Directors or Officers or the organization or the employees or the organization in respect of the legal liabilities or loss? O \ Y N

Si oui, veuillez fournir des détails \ If Yes, please provide details: _____

12. **2Smart – Police d'assurance dommages complémentaire – disponibles pour les organismes sans but lucratif seulement (sauf le programme strate/co-propiétés) \ 2Smart – Property Casualty Companion Policy – available for Non-Profit organizations only (excluding Strata/Condo Program)**
 Montant de garantie pour l'assurance responsabilité civile des entreprises de 2 millions \$ et garantie globale des biens de 50 000 \$ pour une surprime aussi basse que 750 \$ \ \$2m Commercial General Liability Limit and \$50,000 Blanket Property coverage for an additional premium as low as \$750

Requise \ Required: O \ Y N

DÉCLARATION/CONSENTEMENT \ DECLARATION/CONSENT:

À LIRE AVANT DE SIGNER : Une réclamation perdra toute validité et le droit de recouvrement de l'assuré sera perdu a) si un proposant pour le présent contrat fournit de faux renseignements portant atteinte à l'assureur ou si, en toute connaissance de cause, il fait des déclarations inexactes ou omet de divulguer tout fait dans une partie quelconque de la présente proposition; b) si l'assuré omet de communiquer tout changement important apporté à un tel fait pendant la durée du contrat; c) si l'assuré ne respecte pas une modalité du contrat ou commet une fraude; ou d) si l'assuré fait volontairement une fausse déclaration à l'égard d'une réclamation. \ **PLEASE READ BEFORE SIGNING:** A claim will become invalid and the Insured's right of recovery is forfeited where (a) an Applicant for this contract gives false particulars to the prejudice of the insurer or knowingly misrepresents or fails to disclose any fact in any part of this application required to be stated therein; or (b) the insured fails to inform material changes to these facts during the term of the contract; (c) the insured contravenes a term of the contract or commits a fraud; or (d) the insured willfully makes a false statement in respect of a claim.

Le proposant atteste avoir examiné toutes les parties et pièces jointes de la présente proposition, avoir fourni des renseignements véridiques et exacts, et avoir compris que la présente proposition d'assurance est basée sur la vérité et l'exactitude de ces renseignements. \ The Applicants have reviewed all parts and attachments of this application and acknowledge that all information is true and correct and understand that this application for insurance is based on the truth and completeness of this information.

Je reconnais également que la présente assurance ne peut prendre effet qu'avec l'accord de Premier Canada Assurance, que la garantie accordée peut différer de celle demandée dans la présente proposition, et que les modalités de la proposition et de la police émise ultérieurement annulent et remplacent toute modalité antérieure. \ I also acknowledge that this insurance is not in effect until agreement from Premier Canada Assurance is received and that coverage offered may differ from that requested in this application and that the terms and conditions of the quote and subsequently issued policy supersede.

Les renseignements personnels fournis dans le présent document et par la suite, y compris, sans s'y limiter, les renseignements sur le crédit et l'historique des réclamations, peuvent être recueillis, utilisés et divulgués par la compagnie d'assurance ou le représentant de l'assuré, sous réserve des lois applicables, afin de communiquer avec l'assuré ou son représentant, d'évaluer la proposition d'assurance et de souscrire une police, d'évaluer des réclamations, de détecter et de prévenir la fraude, et d'analyser des résultats commerciaux. J'atteste que tous les individus dont les renseignements personnels figurent au présent document m'ont autorisé à fournir mon accord en leur nom à cet égard. \ The personal information provided in this document and in the future including, but not limited to, credit information and claims history may be collected, used and disclosed by the insured's representative or insurance company, subject to local legislation, for the purpose of communicating with the insured or their representative, assessing the application for Insurance and underwriting any such policies, evaluating claims, detecting and preventing fraud, and analyzing business results. I confirm that all individuals whose personal information is contained in this document have authorized that I agree to the above on their behalf.

REMARQUE : L'assurance ne sera en vigueur qu'après l'émission par Premier d'une note de couverture ou de la documentation de la police d'assurance. \ **NOTE: Insurance is not in effect until Premier has issued a binder or policy documents.**

Nom du signataire (écrire en lettres moulées) \ Name of Signatory (Print):

Date:

Signature du signataire \ Signature of Signatory:

Poste \ Position:

Courtage \ Brokerage:

Courriel du courtier \ Broker Email:

Nom du courtier (écrire en lettres moulées) \ Broker Name: (Print):

Signature du courtier \ Broker Signature:

**** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à \ Email application and attachments to: emissionentreprise@premiergroup.ca ****

Région du Québec - Téléphone 450.497.0016

Sans Frais 1.877.497.0016

\ Region of Québec – Telephone 450.497.0016

\ Toll Free 1.877.497.0016