

**GREENWORKS: PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES ET
PROFESIONNELLE DES CONSEILLERS EN ENVIRONNEMENT
GREENWORKS: ENVIRONMENTAL CONSULTANTS CGL E&O APPLICATION**

Page 1 de 5

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT LE PROPOSANT \ APPLICANT, GENERAL INFORMATION

1) Nom du proposant/de la société (y compris toutes les filiales; indiquez également le titulaire de la police de première ligne)

\ Name of Applicant/Company: (including all subsidiaries and please show the primary \ controlling policy holder first)

Société enregistrée au Canada? \ Canadian Registered Company? ☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO Année de fondation \ Year Company was Established: _____

2) Adresse \ Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

3) Adresse du site Web \ Web Site Address: _____

4) Emplacements des succursales \ Branch Office locations: _____

5) Le proposant/la société a-t-il/elle des emplacements ou exerce-t-il/elle des activités au Québec ou à l'extérieur du Canada?

\ Does the Applicant/Company have any locations or operations in Quebec and \ or outside of Canada?

Si OUI \ If YES:

a) Québec? ☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO Si OUI, veuillez indiquer le % des revenus générés au Québec _____ %
\ If YES, please state % of Quebec generated revenue

b) É.-U. \ US? ☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO Si OUI, veuillez indiquer le % des revenus générés aux États-Uni _____ %
\ If YES, please state % of US generated revenue

c) Ailleurs \ Foreign? ☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO Si OUI, veuillez indiquer le % des revenus générés ailleurs qu'au Québec et _____ %
aux É.-U. \ If YES, please state % of Foreign generated revenue

6) Nombre total d'employés \ Total number of personnel: _____

Nom \ Name	Années à ce poste \ Years in Position	Diplôme et qualifications \ Degree/Qualifications	Années d'expérience professionnelle \ Years of Professional Experience

7) a) Le proposant a-t-il déjà exercé sous un nom différent? \ Has the Applicant ever operated under a different name? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si oui, indiquez les noms \ If yes, provide name(s): _____

b) Des réclamations ont-elles déjà été présentées contre ces entités? \ Have there been any claims against these entities? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si oui, veuillez préciser \ If yes, provide details: _____

8) a) Le proposant/la société utilise-t-il \ elle toujours un contrat écrit avec les clients? ☐ OUI \ YES
\ Does the Applicant/Company always use a written contract with clients? ☐ NON \ NO

Si vous avez répondu NON, veuillez décrire en détail les conditions selon lesquelles le travail est accepté \ If "NO", please fully describe the
terms under which work is accepted: _____

b) Est-ce que plus de 50 % des revenus du proposant sont issus d'un même client? ☐ OUI \ YES
\ Do more than 50% of the Applicant's revenues emanate from any on single client? ☐ NON \ NO

Si oui, veuillez préciser \ If yes, explain: _____ %

Veuillez également fournir une copie du contrat avec ce client \ In addition, please provide a copy of the contract with this customer.

c) Votre contrat comprend-t-il une clause de non-responsabilité et une limitation de responsabilité? ☐ OUI \ YES
\ Does your contract include disclaimer and limitation of liability? ☐ NON \ NO

d) Valeur du contrat \ Contract Value: i) Moyenne \ Average: _____ ii) Valeur du contrat le plus important \ Largest: _____

9) Veuillez indiquer les associations professionnelles desquelles le proposant est membre \ Please list the industry/trade associations that the Applicant belongs to:

10) Le proposant/la société doit-il obtenir une acceptation finale signée par ses clients? \ Does the Applicant/Company require a signed final
acceptance from its customers? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

**GREENWORKS: PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES ET
 PROFESIONNELLE DES CONSEILLERS EN ENVIRONNEMENT
 \ GREENWORKS: ENVIRONMENTAL CONSULTANTS CGL \ E&O APPLICATION**

Page 2 de \ of 5

11) Description des activités \ Description of Operations: _____

RÉPARTITION DES FRAIS \ FEE BREAKDOWN

<u>Activités de consultation</u> <u>\ Consulting Operations</u>		Revenu brut réel des 12 derniers mois \ Actual Gross Revenue in the past 12 months	Revenu brut estimé des 12 prochains mois \ Estimated Gross Revenue for the next 12 months	% prévu en sous- traitance \ Projected % to be sublet
Analyse de la qualité de l'air \ Air Quality Testing		\$	\$	%
Évaluation, plans d'assainissement et surveillance des matières dangereuses \ Hazardous Material Assessment, Remedial Design and Monitoring	Amiante \ Asbestos	\$	\$	%
	Moisissures \ Mould	\$	\$	%
	Autre \ Other _____	\$	\$	%
Formation en santé et sécurité, conformité à l'OSHA \ Health and Safety Training, OSHA Compliance		\$	\$	%
Analyses en laboratoire \ Laboratory Analysis		\$	\$	%
Phase I - Évaluation des risques environnementaux \ Phase I - Environmental Risk Assessments		\$	\$	%
Phase II - Évaluation environnementale des sites \ Phase II - Environmental Site Assessments		\$	\$	%
Phase III – Recherches sur l'assainissement, plans d'assainissement et études de faisabilité \ Phase III - Remedial Investigation, Design & Feasibility Studies		\$	\$	%
Consultation en matière de réglementation - Vérification de la conformité \ Regulatory Consulting- Permitting & Compliance Audits		\$	\$	%
Conception et essais des systèmes de réservoirs \ Tank System Design and Testing		\$	\$	%
Négociation et courtage de déchets (exclut les frais de transport et de remorquage) \ Waste Arranging and Brokering (do not include transportation/ hauling fees)		\$	\$	%
Inspecteur de bâtiments (non résidentiels) \ Building Inspector (non-residential)		\$	\$	%
Ingénieur civil \ Civil Engineer		\$	\$	%
Gestion de projet ou de construction \ Construction or Project Management		\$	\$	%
Géotechnique \ Geotechnical Engineering		\$	\$	%
Arpentage \ Land Surveying		\$	\$	%
Génie mécanique (CVC, plomberie et électricité) \ Mechanical Engineering (HVAC, Plumbing, and Electrical)		\$	\$	%
Génie des procédés \ Process Engineering		\$	\$	%
Consultant en gestion de l'eau \ Water Management Consultant		\$	\$	%
Agrologue \ Agrologist		\$	\$	%
Analyse de l'eau \ Water Testing		\$	\$	%
Foresterie \ Forestry		\$	\$	%
Autre (veuillez préciser) \ Other (explain): _____		\$	\$	%
Frais bruts totaux \ Total Gross Fees:		\$	\$	%
<u>Type de client \ Client Type</u>			% des frais \ % of Fees	
Industriel (stations de traitement de l'eau, pipelines, usines de transformation, etc.) \ Industrial (water treatment plants, pipeline, processing plants etc.)			%	
Infrastructure (ponts, routes, enfouissement, etc.) \ Infrastructure (bridges, roads, landfill etc.)			%	
Résidentiel (condos, appartements, maisons, etc.) \ Residential (condos, apartments, homes etc.)			%	
Institutionnel (hôpitaux, maisons de soins infirmiers, écoles) \ Institutional (hospitals, nursing homes, schools)			%	

**GREENWORKS: PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES ET
PROFESIONNELLE DES CONSEILLERS EN ENVIRONNEMENT
GREENWORKS: ENVIRONMENTAL CONSULTANTS CGL E&O APPLICATION**

Page 3 de 5

Commercial (centres commerciaux, bureaux, hôtels, entrepôts, etc.) \ Commercial (malls, offices, hotels, warehouses, etc.)	%
Autre (veuillez préciser) \ Other (explain):	%
	100%

- 12) Le proposant/la société exige-t-il une preuve d'assurance de ses sous-consultants? ☐ OUI \ YES
Does the Applicant/Company require proof of insurance from sub-consultants? ☐ NON \ NO

- 13) Le proposant/la société effectue-t-il/elle des travaux relatifs à l'industrie pétrolière et gazière ☐ OUI \ YES
Does the Applicant/Company perform any work relating to Oil and Gas Industry: ☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez préciser \ If YES, explain _____

- 14) Le proposant/la société effectue-t-il/elle des travaux relatifs à l'industrie minière \ Does the Applicant/Company perform any work relating to Mining Industry: ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez préciser \ If YES, explain _____

- 15) Des travaux sont-ils effectués sur des sites contaminés \ Is work performed at contaminated sites: ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez préciser \ If YES, explain _____

- 16) Le proposant/la société ou toute entreprise liée est-il/elle engagé(e) dans des activités de construction, d'installation ou de fabrication? \ Does the Applicant/Company or any related company engage in actual construction, erection, installation, manufacturing or fabrication? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez fournir des explications détaillées \ If YES, please provide detailed explanation: _____

- 17) Quelle est la pire conséquence pour les activités du client du proposant si les produits ou services de ce dernier présentent une défaillance ou cessent de fonctionner? \ What is the worst thing that could happen to Applicant's customer's operations if Applicant's products \ services were to fail or stop working?

- 18) Veuillez énumérer les cinq (5) travaux les plus importants réalisés au cours des cinq dernières années, avec description des services rendus et les honoraires ou les valeurs de construction pour chacun \ List five (5) largest jobs in the past 5 years with description of services performed and fees \ construction values for each job:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ASSURANCE \ INSURANCE

- 19) Au cours des trois dernières années, le proposant/la société a-t-il/elle souscrit une assurance de la responsabilité civile professionnelle? \ During the last 3 years, has the Applicant \ Company carried Errors and Omissions insurance? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez remplir les cases suivantes pour toutes les assurances de la responsabilité civile professionnelle antérieures \ If YES, please complete the following for all previous Errors and Omissions policies:

ASSUREUR \ INSURER	DURÉE \ TERM	DATE DE RÉTROACTIVITÉ \ RETROACTIVE DATE	MONTANT DE GARANTIE \ LIMIT	FRANCHISE \ DEDUCTIBLE	PRIME \ PREMIUM

- 20) Le proposant/la société a-t-il/elle souscrit une assurance de la responsabilité civile des entreprises, y compris des produits et des opérations complétées? \ Has the Applicant/Company carried CGL insurance & including Products & Completed Operations? ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez remplir ce qui suit concernant les 3 dernières années d'assurance de la responsabilité civile des entreprises \ If YES, please complete the following for 3 years of previous CGL policies:

**GREENWORKS: PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES ET
PROFESIONNELLE DES CONSEILLERS EN ENVIRONNEMENT**
GREENWORKS: ENVIRONMENTAL CONSULTANTS CGL E&O APPLICATION

Page 4 de 5

ASSUREUR \ INSURER	DURÉE \ TERM	MONTANT DE GARANTIE \ LIMIT	FRANCHISE \ DEDUCTIBLE	PRIME \ PREMIUM

- 21) Est-ce qu'une assurance de la responsabilité civile professionnelle ou de la responsabilité civile des entreprises du proposant/de la société, de ses partenaires, administrateurs ou dirigeants a déjà été refusée, non renouvelée ou annulée?
Has the Applicant/Company, its partners, directors or officers ever been declined, non-renewed or cancelled by any insurer for an Errors and Omissions and/or Commercial General Liability insurance?
- ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez fournir tous les détails \ If YES, please provide full details: _____

- 22) Est-ce que vous, ou toute personne vivant sous votre toit ou ayant librement accès aux lieux ou autres biens assurés, avez déjà fait l'objet de poursuites ou condamnations de quelque nature que ce soit, tant au niveau criminel, pénal ou civil ou autre?
Do you, or anyone living under your roof or having access to the insured premises or property, ever been prosecuted or convicted in proceedings of any kind, whether they be criminal, penal, civil or other?
- ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

RÉCLAMATIONS \ CLAIMS

- 23) Le proposant \ la société, ou ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés, ont-ils déjà reçu une ordonnance de cesser et de renoncer, ou une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires présentée contre eux au cours des 5 dernières années?
Has the Applicant/Company, its partners, directors, officers or employees ever had an order to cease & desist or a written demand or civil proceedings for compensatory damages made against them in past 5 years?
- ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si oui, veuillez fournir une explication sur une feuille séparée avec la date de la réclamation, le nom du demandeur, la nature de la réclamation, le montant du paiement de l'indemnité, les frais de défense, les dispositions finales et l'état actuel de la réclamation
If YES, please provide an explanation on a separate sheet: such as Date of claim, Claimant's name, Nature of claim, Amount of indemnity payment, Defense costs, Final dispositions or current status of claim.

- 24) Le proposant \ la société, ou ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés, ont-ils connaissance de tout conflit d'emploi ou de litiges d'honoraires s'étant produit au cours des cinq (5) dernières années?
Is the Applicant/Company, its partners, directors, officers or employees aware of any job disputes or fee disputes during the last five (5) years?
- ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si OUI, veuillez préciser \ If YES, please describe: _____

- 25) Le proposant/la société, ou ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés, ont-ils connaissance de faits, de situations ou de circonstances pouvant entraîner une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires?
Is the Applicant/Company, its partners, directors, officers or employees aware of any other fact, situation or circumstance, that may result in a written demand or civil proceedings for compensatory damages?
- ☐ OUI \ YES
☐ NON \ NO

Si oui, veuillez fournir une description détaillée \ If YES, please describe in detail: _____

EXIGENCES DE SOUMISSION \ SUBMISSION REQUIREMENTS

Les documents suivant doivent être soumis avec la proposition (s'applique uniquement aux recettes directes)

The following must be submitted (applies to direct receipts only):

1. Copie du contrat de services standard \ Copy of standard services contract ☐
2. CV du personnel clé \ Resumes of Key Personnel ☐
3. Brochure ou matériel promotionnel \ Brochure or Promotional Materials ☐

Les documents suivants doivent être soumis avec la proposition (s'applique uniquement aux recettes de sous-traitance)

The following must be submitted (applies to subcontracting receipts only):

1. Copie du contrat standard avec les sous-traitants à des fins d'évaluations \ Copy of standard contract with sub-contractors for review ☐
2. Confirmation que les attestations d'assurance sont recueillies conformément aux exigences suivantes: montant de garantie minimum de 1 000 000 \$, statut d'assuré supplémentaire et garantie en matière de pollution comparable (cochez la case pour confirmer) \ Confirmation that certificates of insurance are collected with the following requirements: minimum \$1,000,000 limit, additional insured status, and comparable pollution coverage (Check box to confirm): ☐

Sinon, veuillez expliquer \ If not, explain: _____

**GREENWORKS: PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES ET
PROFESIONNELLE DES CONSEILLERS EN ENVIRONNEMENT
GREENWORKS: ENVIRONMENTAL CONSULTANTS CGL E&O APPLICATION**

Page 5 de 5

RÉSUMÉ DE L'ASSURANCE \ COVERAGE SUMMARY

Date d'assurance requise \ Date Coverage required: _____

Prime cible \ Target Premium: \$ _____

ASSURANCE \ COVERAGE	Franchise \ Deductible	Montant de garantie \ Limit of Coverage	Prime cible \ Target Premium
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESIONNELLE: sur la base des réclamations présentées, coûts inclus ERRORS & OMISSIONS : claims made form- costs inclusive	☐ \$1,000 ☐ \$2,500 ☐ \$5,000 ☐ \$	☐ \$500,000 ☐ \$1,000,000 ☐ \$2,000,000 ☐ \$5,000,000	
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES: sur la base de la survenance des événements - Dommages corporels et dommages matériels, produits et travaux terminés, préjudices personnels, frais médicaux (10 000 \$) COMMERCIAL GENERAL LIABILITY: occurrence form -Bodily Injury and Property Damage, Products & Completed Operations, Personal Injury Liability, Medical Payments (\$10,000)			
RESPONSABILITÉ LOCATIVE: formule étendue (250 000 \$ incl.) TENANT LEGAL LIABILITY: broad form (\$250,000 Incl.)			
SPF6 – Assurance automobile standard des non- propriétaires: (1 000 000 \$ incl.) SPF6 – STANDARD NON-OWNED AUTOMOBILE: (\$1,000,000 Incl.)			
ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE À L'ÉGARD DES PROGRAMMES D'AVANTAGES SOCIAUX (1 000 000 \$ incl.) EMPLOYEE BENEFITS LIABILITY (\$1,000,000 incl.)			

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 Group, 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 Group 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 proposant \ Applicant's Name: _____

Poste \ Position Held: _____

Signature du proposant \ Applicant's Signature: _____

Date: _____

Société de courtage \ Brokerage: _____

Nom du courtier \ Broker Name: _____

Courriel du courtier \ Broker Email: _____

Tél. du courtier \ Broker phone: _____

Premier Canada Assurance Managers Ltd. est l'un des plus importants agents de gestion de souscription du Canada. La société d'assurance offrant les souscriptions varie selon le secteur d'activité et la région – veuillez consulter le devis concerné pour connaître les conditions particulières de la ou des société(s) d'assurance offrant les souscriptions. Premier Canada Assurance Managers Ltd. is one of Canada's largest Managing Underwriting Agents. The underwriting insurance carrier varies by line of business and region - please refer to specific quote for declaration of the underwriting insurance company(s).

**** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à \ Email application and attachments to : Nouvellepollution@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