

**PROFESSIONNELS DES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION – QUESTIONNAIRE DE
RENOUVELLEMENT \ INFORMATION TECHNOLOGY PROFESSIONALS – RENEWAL QUESTIONNAIRE**

Page 1 de 2

Nom du proposant \ Name of applicant: _____

Numéro de police \ Policy Number: _____ Date d'expiration \ Expiry Date: _____

Est-ce que des changements ont été apportés au niveau des activités? \ Have there been any changes in operations? ☐ OUI ☐ N

(si « Oui », veuillez fournir une description) \ (if YES, please describe): _____

Changements au niveau des activités ou services \ Changes in Operations of Services: _____

Nature du travail \ Nature of Work:	Revenus réels pour la période prenant fin \ Actual Revenue for expiring term:			Estimation des revenus annuels - 12 prochains mois \ Est. Annual Revenue – next 12 months:		
	\$ CAN \ CDN \$	\$ US	Autres devises \ Foreign \$	\$ CAN \ CDN \$	\$ US	Autres devises \ Foreign \$
Ventes de matériel \ Hardware Sales	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Installations de matériel et soutien \ Hardware Installations & Support	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Services de soutien de réseau \ Network Support Services	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Formation et éducation \ Training & Education	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Services-conseils en technologie de l'information \ IT Consultation Services	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Production de CD-ROM \ CD Rom Production	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Traitement/externalisation des données \ Data Processing/Outsourcing	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Stockage/récupération des données \ Data Storage/Retrieval	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Fournisseur de services d'applications \ Application Service Providers	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Développement de sites Web \ Website Development	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Développement de logiciels personnalisés \ Custom Software Development	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Conseil en informatique \ Computer Consulting	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Services d'hébergement Web \ Web Hosting Services	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Fournisseur de services Internet \ Internet Service Provider	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Vente de logiciels préemballés \ Prepackaged Software Sales	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Autres – veuillez préciser \ Other - describe:	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Quelle est la valeur moyenne des contrats du proposant? \ What is the Applicant's average contract value? _____ \$

Valeur du plus gros contrat \ Largest contract value: _____ \$

Nombre actuel d'employés canadiens \ Current Number of CDN Employees: _____

Nombre actuel d'employés américains \ Current Number of US Employees: _____

Est-ce que la société (associés, administrateurs, dirigeants ou employés) est au courant de différends ou différends en matière d'honoraires qui seraient survenus depuis que la dernière proposition d'assurance a été remplie? \ Is the Company (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 ☐ N

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

Est-ce que la société (associés, administrateurs, dirigeants ou employés) est au courant de tout autre fait, situation ou circonstance qui pourrait donner lieu à une demande écrite ou à des poursuites civiles pour dommages-intérêts compensatoires? \ Is the Company (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 ☐ N

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

NOUVEAU CETTE ANNÉE, DISPONIBILITÉ DU LIBELLÉ AMÉLIORÉ DE LA « RESPONSABILITÉ CONTRE LES CYBERRISQUES » VEUILLEZ CONFIRMER \ NEW THIS YEAR, ENHANCED WORDING AVAILABLE FOR “CYBER LIABILITY” PLEASE CONFIRM:

Est-ce que la société entrepose des renseignements médicaux/informations médicales au sujet des clients? \ Does the Company store any medical/health information for clients? ☐ OUI ☐ N

**PROFESSIONNELS DES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION – QUESTIONNAIRE DE
RENOUVELLEMENT \ INFORMATION TECHNOLOGY PROFESSIONALS – RENEWAL QUESTIONNAIRE**

Page 2 de 2

- Si oui, est-ce que la société respecte les exigences minimales en vertu de la norme HIPAA (cryptage, pare-feu) ☐ OUI ☐ N
\ If yes, does the Company follow the minimum standards under the HIPAA (encryption and firewalls in place)?
- Est-ce que toutes les données sensibles sont chiffrées pendant qu'elles sont en attente et durant la transmission? ☐ OUI ☐ N
\ Is all sensitive data encrypted while standing and during transmission?
- Si oui, veuillez nommer les technologies de chiffrement utilisées \ If yes, please name the encryption technologies used: _____
- Est-ce qu'un antivirus est utilisé? ☐ OUI ☐ N Est-ce que des pare-feu sont utilisés? ☐ OUI ☐ N
\ Is there a virus protection program in place? \ Are there firewalls in place?

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 et titre du proposant \ Name and Title of Applicant: _____

Signature : _____ Date : _____

Courtage \ Brokerage: _____ Courriel du courtier \ Broker Email: _____

Nom du courtier \ Broker Contact Name: _____ Signature: _____

Téléphone du courtier \ Broker Telephone: _____ Télécopieur du courtier \ Broker fax: _____

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: emissionentreprise@premiergroup.ca ****

Région du Québec - Téléphone 450.497.0016

\ Region of Québec – Telephone 450.497.0016

Sans Frais 1.877.497.0016

\ Toll Free 1.877.497.0016