

Responsabilité civile professionnelle – ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS (A et D) –

PROPOSITION POUR ASSOCIATION DE CO-PROPRIÉTAIRES

\Professional Liability - DIRECTORS & OFFICERS (D&O) – CONDOMINIUM CORPORATION APPLICATION

Remarque – Le présent formulaire de proposition est pour une assurance sur la base des réclamations présentées. Une assurance sur la base des réclamations présentées ne s'adresse qu'aux réclamations présentées contre l'assuré et signalées aux souscripteurs au cours de la période d'assurance \ Please note – This Application Form is for a Claims Made Policy. A Claims Made Policy only responds to claims made against the Insured and notified to the Underwriters during the period of insurance.

1. Ce formulaire de proposition doit être dûment rempli, signé et daté par le proposant
 \ This Application Form must be fully completed, signed and dated by the Applicant.
2. Le proposant a l'obligation de divulguer au souscripteur tous les faits importants, faute de quoi la police peut être annulée ou porter atteinte à vos droits en cas de réclamation. Un fait important désigne un fait susceptible d'influencer le jugement du souscripteur et l'acceptation du risque \ It is the obligation of the Applicant to disclose all material facts to the Underwriter, as failure to do so may render the Policy void or severely prejudice your rights in the event of a claim. A material fact shall be deemed to be one that would likely to influence the underwriter's judgment and acceptance of the risk.
3. Advenant tout changement important aux réponses fournies aux questions du présent formulaire de proposition avant la date de prise d'effet de la police, le proposant doit informer les souscripteurs et, à la seule discrétion des souscripteurs, tout devis en suspens pourrait être modifié ou retiré. \ Should there be any material change in the answers given to the questions contained in this Application Form prior to the inception of the Policy, the Applicant must notify the Underwriters and, at the sole discretion of the Underwriters, any outstanding quotations may be modified or withdrawn.
4. 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 être le fondement 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.

PROPRIÉTAIRE INSCRIT \ REGISTERED OWNER:

1. Nom au complet de la société ou de l'organisme \ Full Name of Company or Organization: _____
2. Est-ce que l'organisme est constitué en personne morale \ Is Organization Incorporated? O Y N

Si oui, constitué en personne morale en vertu des lois de quelle province \ If Yes, Incorporated under the laws of which Province: _____

Date de constitution \ Date Incorporated: _____

3. Adresse du siège social de la société ou de l'organisme \ Address of the Registered Office of the Company or Organization
 Rue \ Street: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

SOUSCRIPTION \ UNDERWRITING:

4. Nombre d'unités résidentielles \ Number of Residential Units: _____ Nombre d'unités commerciales \ Number of Commercial Units: _____
5. Est-ce que les édifices font l'objet d'une garantie de valeur à neuf? \ Are buildings insured for full replacement value? O Y N
6. Est-ce que les strates respectent les lignes directrices provinciales en matière de fonds de réserve pour éventualités et les exigences ayant trait aux documents déclaratoires (C.-B., et ON)? \ Does strata follow provincial guidelines on contingency reserve funds and depreciation report requirements (BC & Ontario)? O Y N
7. Êtes-vous au courant de réclamations, sinistres en voie de règlement ou mesures disciplinaires à la suite d'une plainte \ Do you have any knowledge of any claims, pending claims or disciplinary proceeding of any complaint? O Y N
8. Est-ce qu'une assurance a été refusée, annulée ou réléiée au cours des cinq dernières années
 \ Has insurance been refused, voided, or cancelled in the past 5 years? O Y N
9. 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? O Y N
10. Existe-t-il un fonds d'entretien \ Is there a maintenance fund? Solde \ Balance: _____ O Y N
11. Existe-t-il un fonds de prévoyance \ Is there a contingency fund? Solde \ Balance: _____ O Y N
12. Existe-t-il un fonds de remplacement \ Is there a replacement fund? Solde \ Balance: _____ O Y N
13. Année de construction \ Year Built: _____
14. Est-ce que la strate/l'immeuble en copropriété est administré(e) par une société de gestion professionnelle externe? \ Is the Strata/Condominium managed by an outside Professional Management Company? O Y N
15. Nom de la société de gestion \ Name of Management Company: _____
16. Est-ce que la société de gestion est couverte par une police d'assurance de la responsabilité civile professionnelle? \ Does the Management Company have Professional Liability Insurance? O Y N

Responsabilité civile professionnelle – ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS (A et D) –

PROPOSITION POUR ASSOCIATION DE CO-PROPRIÉTAIRES

\Professional Liability - DIRECTORS & OFFICERS (D&O) – CONDOMINIUM CORPORATION APPLICATION

17. 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

DECLARATION & WARRANTY

18. 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 procédures 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 sinistres? (Si oui, veuillez fournir des détails) \ 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? (If Yes, please provide details) O_Y N

19. Est-ce qu'une assurance semblable à celle à laquelle cette proposition se rapporte a déjà été refusée, annulée ou résiliée par le passé? (Si oui, veuillez fournir des détails) \ Has similar insurance been refused, voided or cancelled in the past for which this application relates: (If Yes, please provide details) 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.

Date à laquelle la couverture est requise \ Date Coverage Required: _____

Montant de garantie demandé \ Limit Requested: _____ **Franchise demandée \ Deductible Requested:** _____

Nom du signataire (écrire en lettre moulées) \ Name of Signatory (Print): _____ **Date:** _____

Signature du signataire \ Signature of Signatory: _____ **Poste \ Position:** _____

Courtage et numéro d'agent \ Brokerage & AGT#: _____ **Courriel du courtier \ Broker Email:** _____

Nom du courtier \ Broker Name: _____ **Date:** _____

Signature du courtier \ Broker Signature: _____

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 :** nouvelleprof@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