

**PROFESSIONNELS : PROPOSITION POUR ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE
PROFESSIONNELLE ET DES ENTREPRISES POUR PROFESSIONNELS DIVERS**

Page 1 de 5

\ THE PROFESSIONAL: MISCELLANEOUS PROFESSIONAL CGL / E&O APPLICATION

PROPOSANT \ APPLICANT:

1. Nom du proposant /de la société (et toutes ses filiales) \Name of Applicant/Company (including all subsidiaries): _____
2. La société est-elle enregistrée au Canada? \Canadian Registered Company? ☐ O ☐ Y ☐ N
3. Adresse \Address: _____
Ville \City: _____ Province \Province: _____ Code postal \Postal Code: _____
4. S'agit-il d'un bureau à domicile? \Is this a home office? ☐ O ☐ Y ☐ N
5. Site Web \Website Address: _____
6. Autre bureau (le cas échéant) \Additional Office Location (if applicable)
Adresse \Address: _____
Ville \City: _____ Province \Province: _____ Code postal \Postal Code: _____
7. La société compte-elle plus de deux bureaux? \Are there more than two office locations in total? ☐ O ☐ Y ☐ N
8. La société a-t-elle des succursales à l'extérieur du Canada? \Are there any branch locations outside Canada? ☐ O ☐ Y ☐ N
9. Structure de la société \Company Structure:
☐ Individuelle \Individual ☐ Corporation \Corporation ☐ En nom collectif \Partnership ☐ Autre (précisez) \Other (describe): _____
10. Année de création \Year Company was Established: _____
Si la société a moins de trois ans, le proposant dispose-t-il d'au moins trois années d'expérience dans un travail similaire à celui proposé pour la présente proposition? (Si non, veuillez fournir le CV des directeurs et communiquer avec votre souscripteur.) \If less than three years since established, does the applicant have a minimum of three years' experience doing similar work as proposed in this application? (If no, please provide resume(s) of the principal(s) and refer to your Underwriter.) ☐ O ☐ Y ☐ N
11. Nombre d'employés \Number of Employees: canadiens \Canadian : _____ américains \U.S.A : _____

REVENUS \ REVENUES:

12. Revenu brut des 12 derniers mois ou du dernier exercice \Gross Revenue for the last 12 months or last fiscal year: _____\$
13. Pourcentage du revenu brut des 12 derniers mois provenant de \Percentage of last 12 months Gross Revenues derived from:
Canada \Canada: _____ États-Unis \U.S.A : _____ Autre \Other : _____
14. Revenu brut estimé pour les 12 prochains mois ou le prochain exercice \Estimated Gross Revenues for the next 12 months or fiscal year: _____\$
15. Pourcentage du revenu brut estimé pour les 12 prochains mois provenant de \Percentage of next 12 months Estimated Gross Revenues derived from:
Canada \Canada: _____ États-Unis \U.S.A : _____ Autre \Other : _____

PORTÉE DES SERVICES \ SCOPE OF SERVICES:

16. Effectuez-vous du travail de type manuel? \Do you perform any hands on / manual type work? ☐ O ☐ Y ☐ N
17. Veuillez indiquer le pourcentage pour chacun des produits ou services fournis par la société. Remarque: si les produits ou services énumérés ci-dessous ne décrivent pas suffisamment bien la société du proposant, Premier pourrait proposer une garantie en vertu d'un autre programme Par exemple, environnement, architecture et ingénierie, comptabilité, services de protection, technologie de l'information, assurance-vie. Dans ce cas, prière de ne pas utiliser le présent formulaire et de communiquer avec votre souscripteur. \Please indicate the percentage for each of the following products or services the company provides. Note: if the products or services listed below do not describe the applicant's company accurately, Premier may be able to provide coverage under a different program. For example, Environmental, Architects & Engineers, Accountants, Protection Services, IT Professionals, Life Agents. In this case, please contact your underwriter and do not use this form.

Pourcentage (%) (doit correspondre à une valeur totale de 100%) \Percentage % (must = 100% total)	SERVICE \SERVICE
	Enquête sur les accidents \ Accident Investigation
	Agence d'adoption \ Adoption Agencies
	Formation pour adultes en classe \ Adult Education Classroom Instruction
	Agronome \ Agrologists
	Anthropologue \ Anthropologist

Pourcentage (%) (doit correspondre à une valeur totale de 100%) \Percentage % (must = 100% total)	SERVICE \SERVICE
	Service de vérification à domicile \ Home Check Service
	Inspecteur en bâtiment \ Home Inspector
	Conseiller en services hospitaliers \ Hospital Consultancy
	Conseiller en ressources humaines \ Human Resources Consultant
	Conseiller en image \ Image Consultants

PROFESSIONNELS : PROPOSITION POUR ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE

PROFESSIONNELLE ET DES ENTREPRISES POUR PROFESSIONNELS DIVERS

Page 2 de 5

\ THE PROFESSIONAL: MISCELLANEOUS PROFESSIONAL CGL / E&O APPLICATION

	Arbitre et médiateur \ Arbitrators & Mediators
	Comptable (à l'exclusion des travaux de vérification) \ Bookkeepers (excluding audit work)
	Conseiller en affaire ou en gestion (à l'exclusion des conseillers financiers et en matière de placements) \ Business Management Consultants (excluding any financial investment advice)
	Cours de formation en affaire \ Business Training Courses
	Conseiller en carrières \ Careers Advisory Consultant
	Chambre de commerce et des métiers \ Chambers of Commerce & Trade
	Expert en sinistres \ Claims Adjusters
	Conseiller en sinistres \ Claims Consultant
	Agence de recouvrement \ Collection Agencies
	Gestionnaire de concours \ Contest Managers
	Examen de contrats \ Contract Review
	Service de counselling (à l'exclusion des conseils de santé) \ Counselling Services (excluding healthcare advice)
	Sténographe judiciaire \ Court Reporters
	Douanier \ Customs Agents
	Externalisation de la saisie de données \ Data Entry Outsourcing
	Instructeur en conduite automobile \ Driving Instructors
	Service consultatif en matière d'éducation \ Education Advisory Service
	Éducateur \ Educationalists
	Agent de placement d'emploi \ Employment Placement Agents
	Conseiller en énergie \ Energy Consultancy
	Évaluation environnementale \ Environmental Assessment
	Planificateur d'événements \ Event Planners
	Gestionnaire d'exposition \ Exhibition Management
	Témoin expert \ Expert Witnesses
	Inspecteur alimentaire \ Food Inspectors
	Forestier \ Foresters
	Transitaire \ Freight Forwarders
	Généalogiste \ Genealogists
	Graphiste \ Graphic Designers

	Conseiller en immigration \ Immigration Advice
	Conseiller en importation et exportation \ Import & Export Consultancy
	Designer d'intérieur \ Interior Designers
	Technicien de l'analyse de laboratoire \ Laboratory Analysis
	Arpenteur-géomètre \ Land Surveyors
	Recherche et analyse de marchés \ Market Research & Analysis
	Conseiller marketing et publicité \ Marketing & Advertising Consultancy
	Conseiller matrimonial \ Marriage Consultancy
	Planificateur de réunions \ Meeting Planners
	École enseignant de musique \ Music Schools \ Teachers
	Service d'essais non destructifs \ Non-Destructive Testing Services
	Autres (veuillez préciser ci-dessous) \ Other (describe below)
	Huissier \ Process Servers
	Gestionnaire immobilier \ Property Managers
	Assurance et contrôle de la qualité \ Quality Assurance & Control
	Métreur \ Quantity Surveyors
	Conseiller en recherche \ Research Consultancy
	Conseiller en gestion des risques \ Risk Management Consultant
	Conseiller en matière de sécurité \ Safety Consultant
	Rédaction technique \ Technical writing
	Chercheur de titres \ Title Searchers
	Expert-conseil en transport \ Traffic Consultants
	Traducteur et interprète \ Translators & Interpreters
	Conseiller du transport \ Transport Consultants
	Agence de voyage (sauf organisateur de voyages) \ Travel Agents (excl. tour operators)
	Tuteur \ Tutors
	Localisateur de services \ Utility Locators
	Organisateur de mariage \ Wedding Planner
	Inspecteur WETT \ WETT Inspector

Autres (veuillez préciser) \ Other(Describe): _____

**PROFESSIONNELS : PROPOSITION POUR ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE
PROFESSIONNELLE ET DES ENTREPRISES POUR PROFESSIONNELS DIVERS**

Page 3 de 5

\ THE PROFESSIONAL: MISCELLANEOUS PROFESSIONAL CGL / E&O APPLICATION

CONTRAT \ CONTRACT:

18. Nommez les cinq principaux clients de la société et fournissez une description des produits \services fournis (avec la valeur du contrat) \List the company's five largest customers and a description of the products \services provided (including contract value)

Nom du client \Customer Name	Description \Description	Plus important contrat \valeur du projet \Single Largest Contract \Project Value

19. Utilisez-vous toujours un contrat écrit avec les clients? \Do you always use a written contract with clients? ☐ O \Y ☐ N
☐ La plupart du temps \ Majority of the Time

20. Le proposant a-t-il l'autorité finale de prendre des décisions d'affaires au nom de ses clients? ☐ O \Y ☐ N
\Is the applicant granted final authority to make business decisions on behalf of their clients?

21. La société assume-t-elle toujours la responsabilité de tout sinistre, au-delà du remplacement des produits et des services, ou du remboursement des frais? \Does the company ever assume liability for any loss, over and above the replacement of the products, services, or the refund of fees? ☐ O \Y ☐ N

SOUS-TRAITANTS \ SUB-CONTRACTORS:

22. La société confie-t-elle des travaux en sous-traitance? \Does the company sub-contract any work to others? ☐ O \Y ☐ N
a) Si oui, quel est le montant (en dollars) des travaux sous-traités? \If yes, what is the \$ amount sub-contracted? _____
b) Quels sont les produits et services en sous-traitance? \What products and or services? _____

CYBER \ CYBER:

23. Le proposant conserve-t-il des renseignements médicaux \informations médicales au sujet des clients? ☐ O \Y ☐ N
\Does the applicant store any medical \health information for clients?

Si oui, le proposant respecte-t-il les exigences minimales de la norme HIPAA (cryptage, antivirus, pare-feu en place)? \If yes, does the applicant follow the minimum standards under HIPAA (encryption, virus protection and firewalls in place)? ☐ O \Y ☐ N

24. La société recueille-t-elle ou conserve-t-elle des données sensibles (numéros d'assurance sociale, renseignements de comptes bancaires, etc.) sur ses clients? \Does the company collect \retain any sensitive data (for example: social insurance number, bank account details etc.) from their clients? ☐ O \Y ☐ N

ASSURANCE \ INSURANCE:

25. Le proposant dispose-t-il actuellement d'une assurance responsabilité civile professionnelle (erreurs et omissions)? ☐ O \Y ☐ N
\Does the applicant currently carry E&O insurance?

Si oui, quelle est la date limite de rétroactivité de la police actuelle? \If yes, what is the retroactive date on the current E&O policy? _____

26. Est-ce que la société ou l'un de ses associés, administrateurs ou dirigeants s'est déjà vu refuser la souscription ou le non renouvellement d'une assurance de la responsabilité professionnelle (erreurs ou omissions) ou civile des entreprises, ou une telle assurance a-t-elle été résiliée par un assureur? \Has the 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? ☐ O \Y ☐ N

Si oui, veuillez fournir de plus amples détails \If yes, please provide full details : _____

27. 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

RÉCLAMATIONS \ CLAIMS:

28. Est-ce que la société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a déjà reçu une ordonnance de cessation et d'abstention, ou une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires présentée contre elle \lui au cours des 5 dernières années? \Has the 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? ☐ O \Y ☐ N

Si oui, veuillez fournir une explication avec la date de la réclamation, le nom du demandeur, la nature de la réclamation, le montant de l'indemnité versée, les frais de défense, les dispositions finales et l'état actuel de la réclamation \If yes, please provide an explanation including date of claim, claimant's name, nature of claim, amount of indemnity payment, defense costs, final dispositions or current status of claim: _____

**PROFESSIONNELS : PROPOSITION POUR ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE
PROFESSIONNELLE ET DES ENTREPRISES POUR PROFESSIONNELS DIVERS**

Page 4 de 5

\ THE PROFESSIONAL: MISCELLANEOUS PROFESSIONAL CGL / E&O APPLICATION

29. Est-ce que la société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a eu connaissance de tout conflit d'emploi ou de différends en matière d'honoraires s'étant produit au cours des cinq (5) dernières années? ☐ O ☐ Y ☐ N

Are the company, its partners, directors, officers or employees aware of any job disputes or fee disputes during the last five years?

Si oui, veuillez fournir une description If yes, please describe: _____

30. Est-ce que la société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a eu connaissance de faits, de situations ou de circonstances qui pourraient entraîner une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires? ☐ O ☐ Y ☐ N

Is the 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?

Si oui, veuillez fournir une description If yes, please describe: _____

BIENS \ PROPERTY:

31. Avez-vous besoin d'une assurance des biens pour le contenu des bureaux? Do you require property coverage for office contents? ☐ O ☐ Y ☐ N

Montant Limit: _____

32. Avez-vous besoin d'une assurance pour pertes d'exploitation? Do you require business interruption coverage? ☐ O ☐ Y ☐ N

Montant Limit: _____

IL EST ENTENDU QUE SI DE TELS FAITS, CIRCONSTANCES OU SITUATIONS SONT CONNUS, TOUTE RÉCLAMATION OU TOUTE ACTION QUI EN DÉCOULERAIT PAR LA SUITE SERAIT EXCLUE DE LA GARANTIE OFFERTE EN VERTU DE L'ASSURANCE PROPOSÉE. IT IS AGREED THAT IF THERE IS ANY KNOWLEDGE OF ANY SUCH FACT, CIRCUMSTANCE OR SITUATION, ANY CLAIM OR ACTION SUBSEQUENTLY ARISING IT IS EXCLUDED FROM COVERAGE UNDER THE PROPOSED INSURANCE.

Je comprends et j'y consens I understand and agree: ☐ O ☐ Y ☐ N

ASSURÉS SUPPLÉMENTAIRES (le cas échéant) \ ADDITIONAL INSURED(S) (if applicable): _____

Date à laquelle la garantie est requise \ Date Coverage required: _____

ASSURANCE \ COVERAGE	Montant de garantie \ Limit of Coverage	
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE (ERREURS ET OMISSIONS) sur la base des réclamations présentées, frais inclus ERRORS & OMISSIONS: claims made form, costs inclusive	☐ 250 000 \$ \ \$250,000	☐ 500 000 \$ \ \$500,000
	☐ 1 000 000 \$ \ \$1,000,000	☐ 2 000 000 \$ \ \$2,000,000
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES sur la base de la survenance des événements COMMERCIAL GENERAL LIABILITY: occurrence form	☐ 1 000 000 \$ \ \$1,000,000	☐ 2 000 000 \$ \ \$2,000,000
	☐ 5 000 000 \$ \ \$5,000,000	

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.

**PROFESSIONNELS : PROPOSITION POUR ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE
PROFESSIONNELLE ET DES ENTREPRISES POUR PROFESSIONNELS DIVERS**

Page 5 de 5

\ THE PROFESSIONAL: MISCELLANEOUS PROFESSIONAL CGL / E&O APPLICATION

Nom complet \Printed Name:

Date :

Poste occupé \Position Held :

Signature du proposant \Applicant's Signature :

Courtage et n° AGT \Brokerage & AGT # :

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 : 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