

SOCIÉTÉ \ COMPANY

1. Nom de la société (et toutes ses filiales) \ Name of Company (including all subsidiaries) : _____
2. La société est-elle enregistrée au Canada? \ Canadian Registered Company? O\Y N
3. Adresse \ Address: _____
 Ville \ City: _____ 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. Autres bureaux (le cas échéant) \ Additional Office Location Address(s): _____
7. La société a-t-elle des succursales à l'extérieur du Canada? \ Are there any branch locations outside Canada? O\Y N
 Si oui, où \ If yes, where? _____
8. Structure de la société \ Company Structure: Entreprise individuelle \ Sole Proprietorship Personne morale \ Corporation
 En nom collectif \ Partnership Autre (veuillez préciser) \ Other: _____
9. Année de création \ Year Company was Established: _____
 Si la société a moins de 3 ans, le proposant dispose-t-il d'au moins trois années d'expérience dans un travail similaire à celui proposé pour la présente proposition? \ If less than 3 years, does the applicant have a minimum of three years' experience doing similar work as proposed in this application? O\Y N
 Si non, veuillez fournir les CV des mandants. \ If no, please provide resume(s) of the principal(s).
10. Nombre d'employés \ Number of Employees: _____ au Canada \ Canadian _____ aux États-Unis \ US

REVENUS \ REVENUES

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

PORTÉE DES SERVICES \ SCOPE OF SERVICES

15. Veuillez indiquer le pourcentage pour chacun des produits ou services fournis par la société

\ Please indicate the percentage for each of the following products or services the Company provides:

Ventes de matériel \ Hardware Sales	_____ %	Fournisseur de services d'applications \ Application Service Provider	_____ %
Installations de matériel et soutien \ Hardware Installations and Support	_____ %	Développement de logiciels personnalisés \ Custom Software Development	_____ %
Services de soutien de réseau \ Network Support Services	_____ %	Consultants en informatique – frais de consultation \ Computer Consultants – consulting fees	_____ %
Formation et éducation \ Training and Education	_____ %	Développement de sites web \ Website Development	_____ %
Opérations de traitement de données/externalisation \ Data Processins/Outsourcing Operations	_____ %	Services d'hébergement Web \ Web-Hosting Services	_____ %
Services de stockage/récupération de données \ Data Storage/Retrieval Service	_____ %	Fournisseur de services Internet \ Internet Service Provider	_____ %
Ventes de logiciels préemballés \ Sales of Pre-Packaged Software	_____ %	Autres \ Other : _____	_____ %

Si « Autres », veuillez préciser \ If "Other" please describe: _____

16. Votre société fournit-elle des produits ou des services aux fins suivantes \ Does your company provide Products and/or Services to:
 - Aviation, aérospatiale ou systèmes d'intelligence artificielle \ Aviation, Aerospace and/or Artificial Intelligence Systems O\Y N
 - Diagnostics médicaux, applications médicales de maintien des fonctions vitales, appareils médicaux ou dossiers médicaux \ Medical Diagnostic, Life Sustaining Medical Applications and/or Medical Appliances or Medical Records O\Y N

Assurance responsabilité civile professionnelle (technologies de l'information)

– proposition d'assurance \ Information Technology CGL / E&O – Application

- Fabricants, concepteurs ou développeurs de matériel \ Hardware Manufacturers, Hardware Designers and/or Hardware Developers O \ Y N
 - Toute application nucléaire \ Any Nuclear Applications O \ Y N
 - Négociation financière en ligne \ Online Financial Trading O \ Y N
 - Industries des jeux électroniques \ Electronic Games Industry O \ Y N
 - Sites de réseautage social \ Social Networking Sites O \ Y N
 - Traitement de cartes de crédit ou transferts de fonds \ Credit Card Processing or Fund Transfers O \ Y N
 - Fournisseurs de services Internet ou de services de messagerie \ Internet and/or Email service providers O \ Y N
17. Le proposant héberge-t-il des sites Web sur ses serveurs? \ Does the applicant host websites on its servers? O \ Y N
- a) Y a-t-il redondance sur les serveurs? \ Is there redundancy in the servers? O \ Y N
- b) Les données sont-elles sauvegardées sur une base régulière à l'extérieur du site? \ Is data backed up on a regular basis to an offsite location? O \ Y N

CONTRAT \ CONTRACT

18. a) 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	Plus important contrat/valeur du projet \ Single Largest Contract/Project Value

- b) Le proposant a-t-il des contrats dont la valeur dépasse 200 000 \$ pour l'hébergement web ou le développement de logiciels personnalisés? \ Does the applicant have any individual contracts that exceed \$200,000 for web hosting or custom software development? O \ Y N
19. Votre société exige-t-elle une acceptation définitive signée par ses clients? \ Does the company require a signed final acceptance from its customers? O \ Y N
20. Utilisez-vous toujours un contrat écrit avec vos clients? \ Do you always use a written contract with clients? O \ Y N
21. La société assume-t-elle quelquefois 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? \ What is the \$ amount sub-contracted? _____
- b) Quels sont les produits et services en sous-traitance? \ What products and or services? _____

CONTRÔLE DE LA QUALITÉ \ QUALITY CONTROL

23. La société applique-t-elle un processus formel de gestion des litiges? \ Does the company have a formal process for handling disputes? O \ Y N

PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE \ INTELLECTUAL PROPERTY

24. La société a-t-elle intégré des logiciels ou des produits conçus par d'autres dans ses conceptions? \ Has the company incorporated any software or products designed by others into its designs? O \ Y N
- Si oui, la société obtient-elle toujours la licence pour le faire? \ If yes, does the company always obtain a license to do so? O \ Y N
25. La société applique-t-elle des procédures écrites pour protéger la violation des droits d'auteur ou des marques d'autrui? \ Has the company written procedures to safeguard against the infringement of copyright or trademark of others? O \ Y N

Assurance responsabilité civile professionnelle (technologies de l'information)

– proposition d'assurance \ Information Technology CGL / E&O – Application

26. La société effectue-t-elle des recherches pour s'assurer que leurs produits ne violent aucune loi sur les droits d'auteur ou les marques? \ Does the company conduct a search to ensure their product(s) does not violate any copyright and/or trademark law? O Y N
27. Les propriétaires et les employés signent-ils des déclarations attestant qu'ils n'utiliseront pas les secrets commerciaux d'employeurs antérieurs ou d'autres informations essentielles au développement de vos produits? \ Are owners and employees required to sign statements that they will not use any previous employer's trade secrets or other information critical to the development of your products? O Y N

CYBER

28. Le proposant conserve-t-il des informations de santé ou médicales pour des clients? \ Does the applicant store any medical/health information for clients? O Y N
- Si oui, le proposant respecte-t-il les normes minimales de la loi américaine HIPAA (à l'aide de l'encryptage, de protection contre les virus et de pare-feu)? \ If yes, does the applicant follow the minimum standards under HIPAA (encryption, virus protection and firewalls in place)? O Y N
29. La société recueille ou conserve-t-elle des données sensibles (numéros d'assurance sociale, renseignements de compte bancaire, 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

30. Le proposant dispose-t-il actuellement d'une assurance responsabilité civile professionnelle (erreurs et omissions)? \ Does the applicant currently carry E&O insurance? O Y N
- 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? _____
31. La société ou l'un des ses associés, administrateurs ou dirigeants s'est-il déjà vu refuser la souscription ou le non-renouvellement, ou fait annuler par un assureur toute assurance responsabilité civile professionnelle (erreurs et omissions) ou assurance responsabilité civile des entreprises? \ 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: _____
32. 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

33. La société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a-t-il déjà reçu une ordonnance ou demande d'injonction ou une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires présentée contre 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 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 including date of claim, claimant's name, nature of claim, amount of indemnity payment, defense costs, final dispositions or current status of claim
- _____
34. La société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a-t-il connaissance de tout conflit d'emploi ou de litiges d'honoraires s'étant produit au cours des cinq (5) dernières années? \ Are the company, its partners, directors, officers or employees aware of any job disputes or fee disputes during the last five years? O Y N
- Si oui, veuillez fournir une description \ If yes, please describe: _____
35. La société ou l'un de ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés a-t-il connaissance de faits, de situations ou de circonstances qui pourraient entraîner une demande écrite ou une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires? \ 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? O Y N
- Si oui, veuillez fournir une description \ If yes, please describe: _____

IL EST ENTENDU QUE SI DE TELS FAITS, CIRCONSTANCES OU SITUATIONS SONT CONNUS, TOUTE RÉCLAMATION OU POURSUITE QUI EN DÉCOULERAIT PAR LA SUITE SERA 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

PIÈCES JOINTES \ ATTACHMENTS:

- CV de tous les directeurs \ Resumes of all Principals
- Contrat standard, clauses de garantie \ Standard Contract form, guarantee clauses
- Derniers états financiers \ Latest financial statements
- Brochures ou matériel promotionnel \ Brochures or promotional materials

RÉSUMÉ D'ASSURANCE \ COVERAGE SUMMARY

Date à laquelle l'assurance est requise \ Date Coverage required : _____

ASSURANCE \ COVERAGE	Franchise \ Deductible	Montant de garantie \ Limit of Coverage	Prime \ Premium
ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE (ERREURS ET OMISSIONS) : sur la base des réclamations présentées, coûts exclus \ ERRORS & OMISSIONS: claims made form, costs excluded	<input type="checkbox"/> 1000 \$ <input type="checkbox"/> 2000 \$ <input type="checkbox"/> 5000 \$ <input type="checkbox"/> 10 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 000 \$ <input type="checkbox"/> 50 0000 \$ <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$	\$
ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES : sur la base de la survenance des événements \ Commercial General Liability - Dommages corporels et dommages matériels, produits et travaux terminés, préjudices personnels, frais médicaux (10 000 \$) \ Bodily Injury and Property Damage, Products & Completed Operations, Personal Injury Liability, Medical Payments (\$10,000)	<input type="checkbox"/> 1000 \$ <input type="checkbox"/> 2500 \$	<input type="checkbox"/> 1 000 000 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$ <input type="checkbox"/> 5 000 000 \$	\$
RESPONSABILITÉ LOCATIVE : formule étendue (250 000 \$ incl.) \ TENANT LEGAL LIABILITY: broad form (\$250,000 Incl.)		<input type="checkbox"/> 250 000 \$ <input type="checkbox"/> 50 0000 \$ <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$	<input checked="" type="checkbox"/> Incl. <input type="checkbox"/> 50 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$
SPF6 – Assurance automobile standard des non-proprétaires : (1 000 000 \$ incl.) \ SPF6 – STANDARD NON-OWNED AUTOMOBILE: (\$1,000,000 Incl.)		<input type="checkbox"/> 1 000 000 \$ <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$	<input checked="" type="checkbox"/> Incl. <input type="checkbox"/> 100 \$

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 complet \ Printed name: _____ Poste occupé \ Position Held: _____
 Signature du proposant \ Applicant's signature: _____ Date : _____
 Courtage \ Brokerage: _____ Nom du courtier \ Broker Name: _____
 Courriel du courtier \ Broker Email: _____ Téléphone 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