

SOCIÉTÉ \ COMPANY

1. Nom de la société (et toutes ses filiales) \ Name of Company (including all subsidiaries): _____

La société est-elle enregistrée au Canada? \ Canadian Registered Company? O \ Y N

Adresse \ Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code Postal \ Postal Code: _____

S'agit-il d'un bureau à domicile \ Is this office located in your home? O \ Y N

2. Site Web \ Web Site Address: _____

Autres bureaux (le cas échéant) \ Branch Office locations: _____

3. Structure de la société \ Company Structure:

Individuelle \ Individual Personne Morale \ Corporation En nom collectif \ Partnership Autre \ Other

4. Année de création \ Year Company was Established: _____

5. Nombre d'employés \ Number of Employees: Temps plein \ Full-time: Cdn _____ US _____ Temps partiel \ Part-time: Cdn _____ US _____

6. Est-ce que la société a des emplacements à l'extérieur du Canada \ Does the Company have locations or operations outside of Canada? O \ Y N

Si OUI \ IF YES:

- où sont-ils situés \ where are they located? _____

- quels sont les services offerts \ what services are provided? _____

REVENUS \ REVENUES

7. Revenu brut des 12 derniers mois ou du dernier exercice \ Gross Revenue for the last 12 months or last fiscal year: _____ \$

8. Pourcentage du revenu brut des 12 derniers mois provenant de \ Percentage of Gross Revenues derived from:

Canada : _____ % États-Unis \ US : _____ % Autre \ Other : _____ %

9. Revenu brut estimé pour les 12 prochains mois ou le prochain exercice \ Estimated Gross Revenues for next 12 months or next fiscal year: _____ \$

10. 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

11. 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:

Agences Marketing et Consultants \ Marketing Agencies and Consultants	_____ %
Concepteur de site web \ Web Design	_____ %
Agences de publicité : inclus la rédaction, design publicitaire, service médias, étude de marché, stratégie de marque, consultation de nouveau médias, production de publicité \ Advertising firms: (includes copy writing, design, market research, brand consulting, internet consulting, production)	_____ %
Animation informatique \ Computer Animation	_____ %
Production de vidéo, DVD et CD ROM \ Video, DVD and CD ROM Production	_____ %
Éditeurs \ Publishers: Circulation \ Circulation: <input type="checkbox"/> Internationale \ International <input type="checkbox"/> Nationale \ National Contenu éditorial et/ou à l'interne \ Editorial and/or In-House Developed Content <input type="checkbox"/> O \ Y <input type="checkbox"/> N	_____ %

Imprimeurs \ Printers (Circulation: <input type="checkbox"/> Internationale \ International <input type="checkbox"/> Nationale \ National)	_____ %
Graphiste \ Graphic Design	_____ %
Relations publiques \ Public Relations	_____ %
Communication corporative \ Corporate Communication	_____ %
Rédaction (non-technique) \ Copy Writers (non-technical)	_____ %
Autre \ Other : _____	_____ %

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

12. Est-ce que la compagnie fournit des produits et/ou services suivants: \ Does your company provide Products and/or Services involved in the following:

Alcool \ Alcohol	<input type="checkbox"/> O \ Y <input type="checkbox"/> N
Contenu pour adulte \ Adult-Content	<input type="checkbox"/> O \ Y <input type="checkbox"/> N

Éducatif \ Instructional	<input type="checkbox"/> O \ Y <input type="checkbox"/> N
Pharmaceutiques \ Pharmaceuticals	<input type="checkbox"/> O \ Y <input type="checkbox"/> N

Armes à feu \ Firearms	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Loteries \ Gambling	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Commerce Électronique \ E-commerce	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Réseaux Sociaux \ Social Networking	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Partage données internet \ Internet File Sharing	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Toute diffusion à la télévision ou à la radio \ Broadcasting operations in television or radio	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

Politique \ Political	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Tabac \ Tobacco	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Diffusion de vidéo \ Video Streaming	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Hébergement vidéo \ Video Hosting	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
Site de rencontre \ Dating/Relationship Sites	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

Si oui, veuillez détailler \ If yes, explain: _____

13. Veuillez lister les trois (3) plus gros clients de cette entreprise et décrire les produits/services offerts (incluant le % total de revenu pour chacun) \ List the Company's three (3) largest customers and a description of the products/services provided (including % of total revenue for each):

Nom du client \ Customer Name	Description	Total Revenue

14. Utilisez-vous toujours un contrat écrit avec vos clients \ Does the Company always use a written contract with clients? O Y N

Si vous avez répondu 'NON', svp décrire les conditions d'admissibilité \ If "NO", please fully describe the terms under which work is accepted:

15. Votre société exige-t-elle une acceptation définitive signée par ses clients? O Y N

\ Does the company require a signed final acceptance from its customers?

16. Est-ce que la compagnie a déjà accepté des contrats dont la responsabilité pour les dommages consécutifs ou financiers serait plus élevé que la valeur du contrat? \ Does the company ever accept contracts with your customers in which you accept liability O Y N

for consequential loss or financial damages greater than the value of the contract?

17. Pourcentage de revenu provenant de la sous-traitance \ Percentage of total fees arising out of sub-contracted work _____%

Exigez-vous une preuve d'assurance de vos sous-traitants? \ Do you require proof of insurance from sub-contractors? O Y N

18. La société applique-t-elle un processus formel de gestion des litiges O Y N

\ Does the Company have a formal company process for handling disputes?

PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE \ INTELLECTUAL PROPERTY

19. Est-ce que les produits ou services vendus, sont affichés comme étant les mêmes, ou similaires à, ou compatibles avec, ou exactement comme les autres produits manufacturés par une autre entreprise \ Are any products or services sold, advertised as being the same, similar to, compatible with, or exactly alike other products manufactured by another company? O Y N

Si OUI, est-ce que la compagnie détient une entente ou une permission \ If YES, does the Company have an agreement or permission? O Y N

Si NON, expliquer \ If NO, explain: _____

20. A) Est-ce que les propriétaires et employés doivent signer une entente comme quoi ils ne divulguent aucun secret professionnel d'anciens employeurs ou autres informations critiques au développement de vos produits O Y N

\ 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?

- B) Quels types de contrôle avez-vous afin d'éviter la divulgation de secret professionnel par des tierces parties

\ What controls do you have to prevent potential infringement of trade secrets or proprietary information of third parties?

21. Est-ce que la compagnie a incorporée à leur propre produit des logiciels ou des produits conçus par d'autres? O Y N

\ Has the Company incorporated any software or products designed by others into its designs?

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

22. Est-ce que la compagnie a écrit des procédures sur la protection contre les infractions contre les droits d'auteur et marque déposée \ Has the Company written procedures to safeguard against the infringement of copyright or trademark of others? O Y N

Si OUI, veuillez nous fournir une copie des procédures \ If YES, please submit a copy of your procedures.

23. A) Est-ce que la compagnie effectue des recherches afin de s'assurer que les produits n'entraient pas avec les lois sur les droits d'auteur et marque déposée \ Does the Company conduct a search to ensure their product(s) does not violate any copyright and/or trademark law? O Y N

Si OUI, est-ce que la recherche est effectuée de façon mondiale \ If YES, is the search performed on a world-wide basis? O Y N

B) Quelles procédures sont utilisées pour effectuer cette recherche \ What procedures does the Company use to conduct this search?

Veuillez détailler \ Please describe: _____

Exposés \ IT EXPOSURES:

24. Professionnels TI % du total des Revenus \ IT Professional, % of Total Fees

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 Processings/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: _____

25. Veuillez répondre la section suivante si le proposant offre des services d'hébergement web

\ Answer the following if the applicant provides Web-hosting services: N/A

- A) Est-ce que l'entreprise envoie en sous-traitance l'hébergement des sites internet \ Does the Company outsource the hosting of websites? OUY N
- B) Est-ce qu'il y a une redondance dans les serveurs \ Is there redundancy in the servers? OUY N
- C) Est-ce que les données sont sauvegardées de façon régulière à l'externe \ Is data backed up on a regular basis to an offsite location? OUY N

Si OUI, veuillez détailler \ If YES, details: _____

26. 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 OUY 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 OUY N
- Fabricants, concepteurs ou développeurs de matériel \ Hardware Manufacturers, Hardware Designers and/or Hardware Developers OUY N
- Toute application nucléaire \ Any Nuclear Applications OUY N
- Négociation financière en ligne \ Online Financial Trading OUY N
- Industries des jeux électroniques \ Electronic Games Industry OUY N
- Sites de réseautage social \ Social Networking Sites OUY N
- Traitement de cartes de crédit ou transferts de fonds \ Credit Card Processing or Fund Transfers OUY N
- Fournisseurs de services Internet ou de services de messagerie \ Internet and/or Email service providers OUY N

Si OUI pour un de ceux-ci-haut mentionné, veuillez détailler \ If YES to any of the above, please describe: _____

Cyber risque \ CYBER

27. Le proposant conserve-t-il des informations de santé ou médicales pour des clients?

\ Does the applicant store any medical/health information for clients? OUY 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)? OUY N

28. 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? OUY N

RÉCLAMATIONS \ CLAIMS

29. Est-ce que la compagnie, ses partenaires d'affaire, directeurs, dirigeants ou employés ont eu une demande de mise en demeure, un avis écrit ou une procédure civile pour un processus de compensation suite à des dommages survenus dans les cinq (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 five (5) years? O Y N

Si OUI, svp fournir une explication: la date de la réclamation, le nom du demandeur, la nature de la réclamation, le montant d'indemnité payé, les coûts reliés à la démarche judiciaire, dispositions finales ou le statut actuel de la réclamation \ If YES, please provide an explanation: such as Date of claim, Claimant's name, Nature of claim, Amount of indemnity payment, Defense costs, Final dispositions or current status of claim.

30. Est-ce que la compagnie, leurs partenaires d'affaires, directeurs, dirigeants ou employés sont au courant de toutes disputes ou frais de disputes survenus dans les 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 (5) years? O Y N

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

31. Est-ce que la compagnie, leurs partenaires d'affaires, directeurs, dirigeants ou employés sont au courant de tout autre facteur, situation ou circonstance, qui pourrait résulter en une demande écrite ou en procédure civile pour une compensation de dommage \ 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 svp détailler \ If YES, please describe in detail: _____

32. Avez-vous déjà soumis une réclamation ou une poursuite contre un tiers \ Have you ever brought a claim or suit against another party? O Y N

Si OUI, svp décrire \ If YES, please describe: _____

Joindre une liste de toutes les réclamations, disputes, poursuites ou allégation de non-performance survenus dans les dernières 5 années contre le proposant ou directeur, dirigeant, employé ou partenaire d'affaire \ Attach a list of all claims, disputes, suits or allegations of non-performance made during the past 5 years against the applicant or any director, officer, employee or partner.

33. Pendant les 5 dernières années, est-ce que la compagnie avait une police d'assurance contre les erreurs et omissions \ During the last 5 years, has the Company carried Errors and Omissions insurance? O Y N

Si OUI, quelle est la date rétroactive de la police erreurs et omissions actuelle \ If YES, What's the retroactive date on current E&O Policy? _____

34. Est-ce que la compagnie avait une police Responsabilité civile générale incluant les produits opérations complétées \ Has the Company carried CGL insurance & including Products & Completed Operations? O Y N

Si OUI, veuillez nous fournir le nom, le terme, les limites et la prime \ If YES, please advise Insurer, Term, Limit and Premium: _____

35. Est-ce que la compagnie, ses partenaires d'affaire, directeurs ou dirigeants ont déjà été refusé, non-renouvelé ou résilié par un assureur pour une police Erreurs & Omissions et/ou Responsabilité civile générale \ 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, svp nous faire part des détails \ If YES, please provide full details: _____

36. 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

IL EST ENTENDU QUE SI DES FAITS, CIRCONSTANCES OU SITUATIONS SONT CONNUS ET NON DÉCLARÉS, 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

SOMMAIRE DES PROTECTIONS \ COVERAGE SUMMARY

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

ASSURANCE \ COVERAGE	Franchise \ Deductible	Montant de garantie \ Limit of Coverage	Prime \ Premium
ERREURS & OMISSIONS : sur la base des réclamations présentées, coûts exclus \ ERRORS & OMISSIONS : claims made form, costs inclusive	<input type="checkbox"/> 1 000\$ <input type="checkbox"/> 1 500\$ <input type="checkbox"/> 2 500\$ <input type="checkbox"/> 5 000\$	<input type="checkbox"/> 100 000\$ <input type="checkbox"/> 250 000\$ <input type="checkbox"/> 1 000 000\$ <input type="checkbox"/> 2 000 000\$	_____
RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE: sur la base de la Survenance des événements \ COMMERCIAL GENERAL LIABILITY: occurrence form - Dommage corporel et dommage matériel, produits opérations complétées, Responsabilité civile pour préjudices personnels, frais médicaux (10 000\$) \ Bodily Injury and Property Damage, Products & Completed Operations, Personal Injury Liability, Medical Payments (10 000\$)	<input type="checkbox"/> 1 000\$ <input type="checkbox"/> 2 500\$	<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.)	_____	_____	_____
FPQ6 – POLICE AUTOMOBILE DES NON-PROPRIÉTAIRES : (1 000 000 \$ incl.) \ SPF6 – STANDARD NON-OWNED AUTOMOBILE: (1 000 000\$ Incl.)	_____	_____	_____

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