



Garderie

Application

MARKEL



Détails de l'assuré		
Assuré désigné		
Adresse postale		
Adresse du risque		
Numéro de téléphone		
Adresse courriel		
Description des opérations		
Nombre d'années en affaires		
Total des années d'expérience		
Si nouvelle entreprise, un minimum de 5 ans d'expérience professionnelle pertinente est requis. Des copies du CV, de la politique de la garderie et des informations sur le contrat de la garderie doivent être jointes à cette demande.	Êtes-vous titulaire d'un permis provincial? Oui* Non	
	* Si oui, nombre d'enfants pour lequel l'établissement est autorisé	
Date de prise d'effet requise		
Le site web		
Type d'entreprise	à but lucratif à but non lucratif	
** Joindre une copie des procédures et protocoles du client, y compris, mais sans s'y limiter, l'abus, les glissades et chutes, les procédures d'emploi, la formation du personnel, etc.	Protocoles et procédures contre les abus Sécurité des terrains de jeu	
	Guide des parents Gestion des urgences	
	Prévention et contrôle des infections Procédures d'embauche et formation du personnel	
	Événement grave et copie du rapport d'incident	
Nombre total d'enfants		
Veuillez spécifier le « nombre maximum d'enfants », sous votre garde à tout moment dans le tableau :	Groupe d'âge	# d'Enfants
	Moins d'un an	
	1 – 2 ans	
	2 – 3 ans	
	3 – 6 ans	
	Plus de 6 ans	

Informations sur les employés			
Catégorie	# de temps plein		# de temps partiel
Enseignants Enregistrés			
Éducateurs de la Petite Enfance (EPE)			
Assistants à la Petite Enfance (APE)			
Bénévoles			
Autres (contractuels, agences, etc.)			
Informations Financières			
Revenu Annuel	\$		
Rémunération Annuelle	\$		
Certains des employés ci-dessus ont-ils une assurance responsabilité professionnelle ailleurs ?	Oui	Non	
Est-ce que certains employés administrent des médicaments ?	Oui*	Non	
	* Si oui à la question ci-dessus, qui administre les médicaments?		
Ratio du personnel/caregiver aux enfants	En classe	Jeu en plein air	Sorties/Activités à l'extérieur
Activités et Excursions	Joignez des détails complets sur toutes les activités et les sorties hors des locaux (y compris des informations sur la fréquence, la durée (y compris s'il y a des expositions nocturnes), le but et la destination, le nombre et l'âge des enfants participants, le nombre de personnel, le nombre de bénévoles, le nombre de parents présents, le mode de transport et la supervision impliquée).		

Responsabilité civile générale			
Êtes-vous titulaire d'une licence provinciale ?	Oui*	Non	
<i>*Si oui, nombre d'enfants pour lequel l'établissement est agréé :</i>			
Avez-vous déjà été fermé, suspendu ou avez-vous eu votre licence émise avec des conditions pour l'opération ?	Oui*	Non	
Heures d'ouverture	<i>* Si oui, veuillez fournir plus d'informations sur la nourriture fournie :</i>		
Y a-t-il une piscine sur les lieux ?	Oui	Non	
Exposition Automobile Non-Propriétaire pour Activités et Voyages	Engagez-vous un transport privé (par exemple, des autobus) ?	Oui	Non
	Le personnel, les bénévoles ou les parents transportent-ils des enfants (pour quelque raison que ce soit) dans leurs propres véhicules ?	Oui	Non
	Si oui, confirmez-vous qu'ils sont toujours en possession d'un permis de conduire valide et qu'ils respectent les exigences minimales en matière d'assurance ?	Oui	Non
Liste de vérification de la santé et de la sécurité	Respectent-ils toutes les exigences provinciales en matière de santé et de sécurité ?	Oui	Non
	Les procédures concernant les allergies des enfants (telles que celles alimentaires/médicamenteuses) sont clairement énoncées et respectées	Oui	Non
	Les lits de bébé/parcs et autres matériels respectent les normes de sécurité actuelles	Oui	Non
	Tout le personnel et les soignants ont une formation en premiers soins à jour (RCP).	Oui	Non

Responsabilité en matière d'abus			
Veillez confirmer que vous examinez les lois sur les abus et la négligence envers les enfants avec tous les nouveaux employés et bénévoles ?	Oui	Non	
Les vérifications des références sont-elles obtenues auprès des anciens employeurs ?	Oui	Non	
Tous les contrôles des employés sont-ils documentés par écrit ?	Oui	Non	
Veillez confirmer que des vérifications de casier judiciaire sont effectuées pour tous les employés au moins tous les 3 ans ?	Oui	Non	
Cette police est-elle examinée en détail avec tous les employés, bénévoles ou toute personne agissant au nom de l'Assuré ayant des contacts avec les clients ?	Oui	Non	
Cette police inclut-elle	a. Exigences pour la déclaration de tous incidents ?	Oui	Non
	b. Une procédure formelle de réponse aux abus ?	Oui	Non
	c. Procédures d'enquête détaillées relatives aux incidents ou aux abus ?	Oui	Non
	d. L'obligation de signaler tous les incidents liés à un abus réel ou présumé ?	Oui	Non
	e. Tous les employés et bénévoles sont-ils formé pour reconnaître les abus possibles ?	Oui	Non
Erreurs et Omissions			
Utilisez-vous toujours un contrat écrit avec les clients ?	Oui	Non	La majorité du temps
La garderie offre-t-elle actuellement l'assurance E&O ?	Oui*	Non	* Si oui, quelle est la date rétroactive de la politique actuelle sur les stocks excédentaires et obsolètes?
Est-ce que la garderie, ses partenaires, administrateurs ou dirigeants ont déjà été refusés, non renouvelés ou annulés par un assureur pour des erreurs et omissions?	Oui*	Non	* Si oui, veuillez fournir tous les détails :

Biens				
Couverture	Déductible		Limite	
Bâtiment	\$		\$	
Contenu	\$		\$	
Équipement	\$		\$	
Biens divers				
• Équipement informatique, y compris ordinateurs portables	\$		\$	
• Équipement portatif	\$		\$	
• Équipement de terrain de jeu	\$		\$	
Interruption des activités - Profits	\$		\$	
Revenu de location	\$		\$	
Panne de l'équipement	\$		\$	
Type de propriété	Propriétaire	Locataire		
Emplacement du risque	Distance de l'hydrant			km
	Distance jusqu'au service d'intervention en cas d'incendie			km
	Année de construction			
	Nombre d'histoires			
	Pieds carrés			
	Type de construction du bâtiment			
	Chauffage			Électricité
	Gaz	Électrique	Huile	Disjoncteurs de 100 A
	Autre			Fusibles
	Mises à jour ci-dessus (inclure la date des mises à jour de chacune) :			
Occupation	1er étage	2e étage	Sous-sol	
	Alarme de cambriolage		Oui	Non
	Surveillé		Oui	Non
	Parsemé		Oui	Non
	DéTECTEURS de fumée		Oui	Non
	Alarme de CO ₂		Oui	Non
Toutes les sorties sont-elles marquées correctement?	Oui	Non		
Toutes les sorties sont-elles accessibles en tout temps?	Oui	Non		

Couverture demandée					
Responsabilité civile générale commerciale	1 000 000 \$	2 000 000 \$	5 000 000 \$	10 000 000 \$	
Responsabilité en cas d'abus	250 000 \$	500 000 \$	1 000 000 \$	2 000 000 \$	5 000 000 \$
Date rétro					
Erreurs et omissions	1 000 000 \$	2 000 000 \$	5 000 000 \$		
Date rétro					
D&O	1 000 000 \$	2 000 000 \$	5 000 000 \$		
Date rétro					
Frais Juridiques	Oui	Non			

Assurance Précédente					
Assureur	Limite	Période	Réclamations Faites	Événement	Prime
		à			
		à			
		à			

Historique des réclamations		
<p>Historique des réclamations sur cinq ans – Liste de toutes les réclamations payées ou en cours Description de la réserve pour sinistres ou du montant versé par l'assureur franchise payée par l'assuré :</p> <p>** Joindre les rapports de sinistres générés par l'assureur avec cette demande.**</p>	Êtes-vous au courant de faits, d'incidents ou de circonstances susceptibles de donner lieu à une réclamation contre vous?	Oui* Non
	* Si oui, veuillez fournir une explication complète (sur une page séparée si nécessaire) :	
	Avez-vous déjà eu une assurance qui a été annulée / refusée ou non renouvelée ?	Oui* Non
* Si oui, veuillez expliquer (sur page séparée si nécessaire) :		

Déclaration / Consentement

Il est convenu que si de telles réclamations, faits, circonstances ou situations existent, que ce soit divulgué ou non, toute réclamation ou action basée sur eux ou en découlant sera exclue de cette couverture proposée.

LE SOUSSIGNÉ RECONNAÎT PAR LA PRÉSENTE LA VÉRACITÉ DES DÉCLARATIONS CONTENUES ICI. J'AUTORISE LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS CONFORMÉMENT À LA LOI, EN LIEN AVEC VOTRE POLICE D'ASSURANCE COMMERCIALE OU UN RENOUVELLEMENT, UNE PROLONGATION OU UNE MODIFICATION DE CELLE-CI, AUX FINS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER ET RÉGLER LES RÉCLAMATIONS, ET DÉTECTER ET PRÉVENIR LA FRAUDE, TELLES QUE LES INFORMATIONS CRÉDITIVES ET L'HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS.

Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), ce document a été émis dans le cadre des activités d'assurance au Canada des souscripteurs de Lloyd's.

DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR LE PRÉSIDENT, PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION, CHEF DIRIGEANT.

(aucune autre signature n'est acceptable).

Nom du demandeur :	Poste occupé :
Signature du demandeur :	Date :
Courtage :	Nom du courtier :
Courriel du courtier :	Téléphone du courtier :