



## PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES PROPRIÉTAIRES ET DES LOCATAIRES

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE. EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.

1. **Raison sociale du proposant :**  
(et de toutes ses filiales)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. **Adresse postale :**

\_\_\_\_\_

**Site Web :**

\_\_\_\_\_

3. Depuis combien de temps le Proposant exerce-t-il ses activités sous la raison sociale ci-dessus?

\_\_\_\_\_

4. **Nature des activités / de l'affectation :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. **Biens immobiliers :**

Endroits :

a)

\_\_\_\_\_

b)

\_\_\_\_\_

c)

\_\_\_\_\_

6. Si vous êtes propriétaire, indiquez la superficie occupée par :

Vous :

a)

\_\_\_\_\_

b)

\_\_\_\_\_

c)

\_\_\_\_\_

Des tiers :

a)

\_\_\_\_\_

b)

\_\_\_\_\_

c)

\_\_\_\_\_

Si vous en êtes locataire, donnez les renseignements suivants :

Superficie occupée :

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

Loyer annuel :

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

7. **Estimation de la masse salariale annuelle :**

- a) Administration et employés de bureau : \_\_\_\_\_ \$
- b) Vendeurs et représentants : \_\_\_\_\_ \$
- c) Fabrication ou usine : \_\_\_\_\_ \$
- d) Installation ou montage : \_\_\_\_\_ \$
- e) Entretien et réparation : \_\_\_\_\_ \$
- f) Entrepôt et expédition : \_\_\_\_\_ \$

g) Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ?  Oui  Non

Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

**Description du poste**

**Paie**

| Description du poste | Paie  |
|----------------------|-------|
| _____                | _____ |
| _____                | _____ |
| _____                | _____ |
| _____                | _____ |

8. **Appareils de levage** (dont vous êtes propriétaire ou responsable aux termes du bail) :

Endroit(s)

Nombre :

Type (ascenseur ou monte-charge) :

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

9. **Entrepreneurs indépendants** (donnez une estimation du coût des travaux confiés à des entrepreneurs indépendants) :

- a) Comme propriétaire, pour l'entretien et la réparation de bâtiments : \_\_\_\_\_
- b) Comme entrepreneur général ou entrepreneur : \_\_\_\_\_
- c) En une autre qualité (précisez laquelle) : \_\_\_\_\_

Exigez-vous une preuve d'assurance de la Responsabilité Civile de tous les entrepreneurs et sous traitants ?

Oui  Non

Si oui, pour quel montant ? \_\_\_\_\_



b) Les lieux sont-ils clôturés ? Comment l'accès aux lieux est-il contrôlé / surveillé ? L'utilisation par des tiers est-elle permise ou tolérée ? Si oui, précisez la nature des activités. Des rondes sont-elles effectuées par le Proposant ou une entreprise de sécurité ?

---

---

c) Y a-t-il des pancartes de limitation d'accès ou des avertissements (p. ex. « Défense d'entrer » ) ?  
Précisez :

---

---

d) Joignez un croquis des lieux en indiquant la nature des risques de voisinage, le genre de quartier et les caractéristiques des lieux.

---

---

13. **Entretien des lieux**

Si le Proposant confie l'entretien des lieux à un entrepreneur, donnez toutes précisions utiles :

---

Programme d'entretien du terrain de stationnement, le cas échéant :

---

Mesures en place pour le déneigement et le déglçage :

---

Procédures en place pour la déclaration des accidents :

---

Le Proposant utilise-t-il un formulaire de rapport d'accident ? Si oui, annexe-en un exemplaire.  Oui  Non

14. Le Proposant est-il assuré actuellement ?  Oui  Non

Si oui, nom de l'assureur : \_\_\_\_\_ Prime : \_\_\_\_\_

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ?  Oui  Non

Si oui, date limite de rétroactivité : \_\_\_\_\_

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ?  Oui  Non

Si non, expliquez pourquoi : \_\_\_\_\_

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ?  
Si non, précisez :

Oui  Non

15. **Sinistres antérieurs :**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

| Date du sinistre | Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels | MONTANT   |      |       |           | État |
|------------------|---|-----------|------|-------|-----------|------|
|                  |   | Provision | Payé | Frais | Franchise |      |
|                  |   |           |      |       |           |      |
|                  |   |           |      |       |           |      |
|                  |   |           |      |       |           |      |
|                  |   |           |      |       |           |      |

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ?  Ci ]  Nob

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

16. **Assurance automobile des non-proprétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement : \_\_\_\_\_ Occasionnellement : \_\_\_\_\_

Estimation des coûts annuels des véhicules loués : \_\_\_\_\_

Estimation des coûts annuels des véhicules utilisés en vertu de contrats : \_\_\_\_\_

17. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins Médecins : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_  
Infirmières : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_

Alarmes d'incendie – Autres systèmes d'alarme : \_\_\_\_\_

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous ?  Oui  Non

18. Montant(s) de garantie demandé(s) : \_\_\_\_\_

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.**

---

Signature du Proposant (représentant autorisé)

---

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

---

---

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :**  
**[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)**