



PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES COMMISSIONNAIRES CHARGEURS / TRANSITAIRES

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. SI ELLES NE S'APPLIQUENT PAS À VOUS, INDIQUEZ "N/A". EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES

1. Nom du Proposant :

2. Adresse (siège social) :

Date de fondation : _____ Site Web : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

3. Succursale :

Chaque succursale est-elle sous la responsabilité effective d'un directeur comptant au moins trois ans d'expérience dans le commerce transitaire ? Oui Non

4. Associés et dirigeants (Annexez le CV)	Université fréquentée	Diplôme	Année	Permis d'exercice pour quelle prov.?
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

5. Effectif – indiquez le nombre de personnes, y compris les associés et dirigeants :

- a) Associés gérants, administrateurs et dirigeants _____
- b) i) Directeurs _____ ii) Années dans l'industrie _____
- c) Dactylos, commis _____
- d) Autres employés de bureau _____

6. Le Proposant délivre-t-il ou fournit-il à ses clients des feuilles **d'expédition** ou **d'autres** documents ou contrats ? Oui Non
 Si oui, annexe un spécimen de la feuille **d'expédition** ou du contrat.

7. Le Proposant se charge-t-il **d'obtenir les assurances maritimes, terrestres** ou aériennes voulues pour les expéditions ? Oui Non
 Si oui, précisez dans quelle mesure :

8. Le Proposant exerce-t-il les fonctions ci-après ? Oui Non
 Si oui, **indiquez le revenu total (c'est-à-dire les recettes brutes, non les commissions brutes)** tiré de chaque activité :

	<u>12 derniers mois</u>		<u>Prévisions 12 prochains mois</u>	
	Mois/Année	Mois/Année	Mois/Année	Mois/Année
	_____	_____	_____	_____
a) Transitaire – Transport intérieur	_____	\$ _____	_____	\$ _____
b) Transitaire – Transport international	_____	\$ _____	_____	\$ _____
c) Commissaire en douane	_____	\$ _____	_____	\$ _____
d) Autres – Précisez	_____	\$ _____	_____	\$ _____

N.B. Il est possible que les activités indiquées en d) ne puissent être assurées.

9. Si le Proposant tire un revenu **d'activités** internationales, précisez :

a) i) le pourcentage du revenu brut total provenant des États-Unis **d'Amérique** : _____ %

ii) si le Proposant expédie en Amérique central, Amérique du Sud, Afrique du Nord ou Moyen-Orient ? Oui Non

iii) le pourcentage du revenu brut total provenant de chacune de ces destinations :

Amérique centrale	_____	%
Amérique du Sud	_____	%
Afrique du Nord	_____	%
Moyen-Orient	_____	%

b) Le Proposant a-t-il déjà été impliqué dans des litiges concernant des expéditions vers ces destinations ? Oui Non
Si oui, précisez :

10. Le Proposant est-il un membre actif :

a) de la Transatlantic Steamship Agency ? Oui Non

b) de l'**International** Air Transport Association ? Oui Non

c) de la Air Travel Conference ? Oui Non

d) **d'une** autre association reconnue ? Oui Non
En cas de réponse affirmative en 10 d), précisez laquelle :

11. a) Principales entreprises qui mandatent le Proposant :

b) i) Principales sociétés ou lignes aériennes auxquelles le transport des marchandises est confié :

ii) La société du Proposant est-elle liée de quelque façon aux sociétés de transport ci-dessus ?

c) Principaux types de marchandises transportées :

- d) Le Proposant prend-il en charge des marchandises nécessitant des documents spéciaux (p. ex. aliments, produits chimiques ou volatils, minéraux, armes, etc.) ? Oui Non
Si oui, donnez toutes précisions utiles, notamment le genre de marchandises, leur valeur, les destinations, etc. :

e) Valeur maximum **d'une** expédition : _____

f) Valeur moyenne **d'une** expédition : _____

12. Dans le cadre de ses activités, le Proposant reçoit-il **parfois l'instruction d'acheter ou de se procurer** des marchandises ou matériaux pour des tiers ? Oui Non
Si oui, précisez :

13. Le Proposant intervient-il dans les modalités de paiement des expéditions (ex. lettres de crédit, traites à vue, ect. ?) Oui Non
Si oui, précisez :

14. Une autre société contrôle-t-elle le Proposant, en est-elle propriétaire ou lui est-elle liée ? Oui Non
Si oui, précisez :

15. Des associés ou dirigeant du Proposant ont-ils des intérêts dans une société avec laquelle le Proposant fait affaires. Oui Non
Si oui, annexe des précisions.

16. Le Proposant, ses associés ou dirigeants ou toute société liée participant-ils à des travaux de construction ou de fabrication autres que la simple surveillance ? Oui Non
Si oui, précisez :

17. Plus de 25% de vos services professionnels sont-ils fournis à un même client ? Oui Non
Si oui, précisez :

18. Le Proposant a-t-il actuellement une assurance de la Responsabilité Civile professionnelle ? Oui Non

i) Si oui, indiquez le nom de l'assureur :

ii) L'assurance est-elle basée sur la survenance des dommages ou la date des réclamations ?

Survenance des dommages Date des réclamations

iii) Si l'assurance actuelle est basée sur la date des réclamations, date limite de rétroactivité : _____

iv) Montant de garantie actuel ? _____

v) Franchise actuelle ? _____

vi) Si vous êtes assuré actuellement, l'assureur vous a-t-il offert un renouvellement ? Oui Non
Si non, expliquez pourquoi :

19. a) À la connaissance du Proposant, y a-t-il déjà eu des réclamations contre lui, ses prédécesseurs dans l'entreprise ou des associés ou dirigeants passés ou présents ? Oui Non

b) Le Proposant a-t-il connaissance d'actions, d'erreurs, d'omissions ou de circonstances susceptibles d'entraîner une réclamation contre lui, ses prédécesseurs dans l'entreprise ou des associés ou dirigeants passés ou présents ? Oui Non

EN CAS DE RÉPONSE AFFIRMATIVE EN 19 a) ou 19 b), VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE CI-JOINT SUR LES SINISTRES ANTÉRIEURS

REMARQUE : SONT EXCLUES DU CONTRAT LES RÉCLAMATIONS OU CIRCONSTANCES DÉCLARÉES EN 19 a) ET 19 b) AINSI QUE TOUTES ACTIONS, ERREURS, OMISSIONS OU CIRCONSTANCES SUSCEPTIBLES D'ENTRAÎNER UNE RÉCLAMATION ET DONT LE PROPOSANT A CONNAISSANCE AVANT LA PRISE D'EFFET DU CONTRAT.

20. Des associés, dirigeants, administrateurs ou professionnels libéraux salariés ont-ils fait l'objet d'une suspension de permis, d'une amende ou d'une réprimande au cours des cinq dernières années ? Oui Non
Si oui, annexe des précisions.

21. À la connaissance du Proposant, ses associés ou dirigeants actuels, ses prédécesseurs dans l'entreprise ou des associés ou dirigeants passés se sont-ils déjà vu refuser ou résilier une assurance ? Oui Non
Si oui, précisez :

22. Associations professionnelles auxquelles le Proposant appartient :

23. Quand se termine votre exercice financier ? _____

24. **Le Proposant accepte-t-il que l'assurance de la Responsabilité Civile professionnelle des commissionnaires chargeurs et transitaires se limite aux instructions incorrectes, aux arrangements fautifs ou à des erreurs d'écriture se rattachant directement aux mouvements de marchandises ou des matériaux de tiers, effectués par des transporteurs indépendants, sauf extension de garantie par voie d'avenant ?** Oui Non

25. Assurance demandée :

LIMITES:

1 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
2 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
3 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
4 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
5 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>

FRANCHISES :

1 000 \$	<input type="checkbox"/>
2 500 \$	<input type="checkbox"/>
5 000 \$	<input type="checkbox"/>
10 000 \$	<input type="checkbox"/>
25 000 \$	<input type="checkbox"/>
Autre : _____	<input type="checkbox"/>

Nous déclarons que les renseignements ci-dessus sont conformes à la vérité et que nous n'avons omis ou faussement déclaré aucun fait important. Nous reconnaissons que la présente proposition servira de base à la note de couverture ou au contrat d'assurance établi(e) par l'assureur, le cas échéant, et que les montants de garantie et franchises applicables seront ceux stipulés dans la note de couverture ou le contrat.

Il est entendu que la proposition n'oblige pas l'assureur à accorder l'assurance ni le Proposant à la souscrire.

Il est également entendu que si, après la transmission de la proposition à l'assureur et avant la date d'effet de l'assurance, le Proposant a connaissance de renseignements visés par la question 19 a) ou 19 b), lesdits renseignements seront immédiatement communiqués par écrit à l'assureur.

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'assurances (Canada), ce contrat d'assurance Canadien a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyd's.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes ressources, visitez :
www.markelinternational.ca

HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS

Nom du Proposant : _____ Date: _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____