



PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS ET OMISSIONS MEDIATECH POUR LES RISQUES DIVERS

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT

1. Nom de l'entreprise ou entité légale (Proposant) y compris ses filiales :

(veuillez indiquer le nom complet tel qu'il doit apparaître sur la police)

2. Adresse (C.P. non acceptée):

Site Web :

3. Couverture demandée :

Erreurs & Omissions : 1 000 000\$ 2 000 000 \$ Autre : _____ \$
 Franchise : 1 000\$ Autre : _____ \$

4. L'entreprise est : Un particulier Une société par actions Un partenariat Une co-entreprise
 Une franchise Autre : _____

5. Date de fondation de l'entreprise : _____ L'entreprise est une société canadienne enregistrée ? OUI NON

6. Nombre d'employés : Personnel cadre : _____ Personnel administratif : _____

7. Masse salariale : _____ \$

8. Veuillez décrire les services que l'entreprise fournit :

9. Le proposant est-il impliqué dans une autre entreprise ou a-t-il une autre profession que celle décrite à la question 8. ?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails y compris les revenus approximatifs :

10. Est-ce que l'entreprise est associée, dépendante ou sous l'autorité d'une autre compagnie, entreprise ou corporation ?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails :

11. Veuillez compléter le tableau suivant : (Veuillez joindre une feuille supplémentaire si nécessaire).

NOMS COMPLETS DES DIRECTEURS/ASSOCIÉS/EMPLOYÉS	QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES	DATE D'OBTENTION DU DIPLOME	NOMBRE D'ANNEES D'EXPÉRIENCE	NOMBRE D'ANNÉES EN TANT QUE DIRECTEUR/PARTENAIRE

Veuillez joindre le curriculum vitae de tous les individus mentionnés ci-dessus.

PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS ET OMISSIONS MEDIATECH POUR LES RISQUES DIVERS

12. De quelle association professionnelle le proposant fait-il partie? _____
13. Revenus pour les douze (12) derniers mois ou la dernière année fiscale : _____ \$
Revenus anticipés pour les douze (12) prochains mois ou la prochaine année fiscale : _____ \$
14. Le proposant a-t-il des clients à l'extérieur du Canada ? OUI NON
Si OUI, où sont-ils domiciliés ? _____
15. Quel est le pourcentage (%) des revenus bruts émanant de ces clients ?
É.-U. : _____ % AUTRE (veuillez énumérer les pays) : _____ %
_____ %
_____ %
16. Le proposant utilise-t-il un contrat écrit avec ses clients ? Toujours Parfois Jamais
Veuillez joindre une copie du contrat standard du proposant ou un exemplaire de contrats utilisés dans le passé.
17. Quel est le pourcentage (%) des travaux donnés en sous-traitance ? _____ %
18. Le proposant exige-t-il une preuve d'assurance responsabilité professionnelle de la part des sous-traitants? OUI NON

2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA CONFIDENTIALITÉ ET LA RÉGLEMENTATION

19. Est-ce que vous recueillez, traitez et conservez des informations privées et personnelles dans le cadre de vos activités? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer quel type d'informations personnelles identifiables (PII) est conservé?
Numéros d'assurance sociale Informations bancaires
Informations sur les cartes de crédit Noms et adresses personnels
Informations sur les employés Renseignements d'une entreprise tierce
Informations personnelles de santé Autre (veuillez spécifier ci-dessous) : _____
20. Veuillez indiquer le nombre de dossiers conservés par l'entreprise qui contiennent les informations ci-dessus (approximatif) :
 0 – 2 500 2 501 – 5 000 > 5 000
21. Est-ce que vous vous conformez aux lois provinciales sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques au Canada? OUI NON
22. Avez-vous des procédures écrites en place afin de vous conformer aux lois régissant la manipulation et/ou la divulgation de telles informations? OUI NON
23. Avez-vous une politique de confidentialité juridiquement examinée? OUI NON
24. Est-ce que vous partagez des informations privées ou personnelles recueillies par des clients (le proposant ou autre) avec des tiers? OUI NON
25. Avez-vous déjà fait l'objet d'enquêtes concernant les mesures de protection des informations personnelles identifiables ? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails :

26. Avez-vous déjà fait l'objet de plaintes concernant la façon dont les informations personnelles identifiables sont conservées? OUI NON

Si OUI, veuillez donner les détails :

Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation décrite à cette section est connue par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

5. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant une police d'assurance chez Beazley Canada Limitée, le client consent que ses renseignements personnels, y compris ceux fournis dans le passé, soient collectés, utilisés et divulgués pour les raisons suivantes :

- La communication avec les souscripteurs;
- la souscription;
- l'évaluation d'une réclamation;
- la détection et la prévention de fraude;
- l'analyse des résultats de l'entreprise;
- à des fins requises ou autorisées par la loi.

Pour les raisons ci-haut mentionnées, vos renseignements personnels pourraient être divulgués aux fournisseurs de services de Beazley.

Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Beazley en contactant leur agent de protection de la vie privée au 416-601-2155.

6. GARANTIE DE DÉCLARATION

Le soussigné garantit que les faits énoncés dans cette proposition sont au meilleur de sa connaissance exacts. Le soussigné garantit également qu'il n'a ni omis, ni dissimulé aucun fait matériel.

Si l'information déclarée dans cette proposition devait changer entre la date à laquelle la proposition a été signée et la date de l'entrée en vigueur de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de cette proposition n'engage pas le proposant à prendre la police d'assurance et n'engage ni l'assureur à offrir l'assurance au proposant. Cependant, si l'assureur s'engage à émettre la police d'assurance, cette proposition deviendra la base d'un tel contrat d'assurance et fera partie entièrement de cette police.

SIGNATURE: _____ DATE: _____
(Représentant autorisé)

NOM (caractères d'imprimerie): _____ TITRE/POSITION: _____