

**Assurance responsabilité multirisques corporatifs – Proposition  
Cabinets de courtage d'assurance**

**Si une police est émise, la couverture d'assurance sera limitée aux réclamations présentées pour la première fois contre l'assuré et pendant la période d'assurance**

**1. Proposant :**

1.1 Nom de la Société demandant l'assurance (dans le cas d'entité ayant des filiales, veuillez inscrire **uniquement** la compagnie-mère)

---

1.2 Adresse postale : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

**2. La Société :**

2.1 Nombre total d'employés incluant ceux des filiales \_\_\_\_\_

2.2 Masse salariale (incluant commissions et bonis déclarés aux derniers états financiers) \_\_\_\_\_ \$

2.3 Quels sont les résultats prévus pour votre prochaine année fiscale se terminant le \_\_\_\_\_  
Revenus \_\_\_\_\_ \$ Profits \_\_\_\_\_ \$ Pertes \_\_\_\_\_ \$

2.4 Avez-vous des filiales contrôlées (plus de 50 %) ? OUI  NON

1) Si oui, combien ? \_\_\_\_\_ Énumérez les filiales ci-après : \_\_\_\_\_

2) Filiales hors Canada OUI  NON

Si oui, donnez les détails

---

**Assurance responsabilité en matière de pratiques d'emploi**

1. La Société a-t-elle un service de ressources humaines? OUI  NON

2. La Société a-t-elle :

a) un manuel pour les employés, distribué à tous les employés? OUI  NON

b) une politique écrite sur la discrimination et le harcèlement sexuel? OUI  NON

c) recours à un avocat externe pour les questions liées à l'emploi ou au travail? OUI  NON

d) prévu faire des licenciements ou des réductions importantes de personnel,  
ou procéder à des fermetures d'établissements au cours des deux prochaines années? OUI  NON

3. Lorsqu'un employé perd son emploi :

a) l'approbation de la direction est-elle requise? OUI  NON

b) le personnel des ressources humaines est-il directement impliqué ? OUI  NON

**Assurance responsabilité des régimes de retraite et d'avantages sociaux**

1. Nom du(des) régime(s) de retraite

---

2. Constitué le :

---

3. Parrainage du régime : Employeur unique  Employeur interentreprises (négocié collectivement)  Autre

## Assurance antérieure et expérience

1. Un assureur a-t-il déjà refusé de transmettre une soumission ou refusé l'émission ou le renouvellement ou annulé un contrat d'assurance responsabilité des administrateurs et dirigeants ou un contrat d'assurance responsabilité en matière de pratiques d'emploi, au proposant, au cours des cinq dernières années ? OUI  NON

Si oui, expliquez :

---

2. Au cours des cinq dernières années, est-ce qu'un ou des administrateurs ou dirigeants a été l'objet d'une ou plusieurs réclamations concernant la responsabilité des administrateurs et dirigeants ou a donné un avis de possibilité de réclamation à un assureur? OUI  NON

3. Est-ce qu'un ou des administrateurs ou dirigeants est au courant de faits, circonstances ou situations survenus et pouvant éventuellement donner lieu à une réclamation? OUI  NON

4. Au cours des cinq dernières années, la Société, ses administrateurs ou dirigeants ou des membres de son personnel ont-ils fait l'objet de poursuites judiciaires ou administratives (y compris devant toute Commission des droits de la personne) ou d'une enquête de la part d'une commission des relations de travail relativement à des questions liées à l'emploi ou au travail, y compris la discrimination et le harcèlement en milieu de travail? OUI  NON

5. La Société et/ou ses administrateurs ou dirigeants ont-ils été impliqués ou ont-ils eu connaissance de quelques litiges en matière de monopole, fixation de prix, taxe, droit d'auteur, brevet, concurrence déloyale, fusion, procédures ou règlement gouvernemental administratif ou en matière de pratiques d'emploi? OUI  NON

Pour toute réponse affirmative aux questions 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5 précisez la date de la réclamation, les circonstances, le nom des réclamants et le montant impliqué :

---

---

---

---

---

## Signature

Le représentant autorisé soussigné de la Société déclare, qu'au meilleur de sa connaissance, les renseignements donnés aux présentes sont vrais. La signature de la présente proposition n'oblige pas le soussigné à souscrire l'assurance, mais il est convenu que la présente proposition constituera la base du contrat au cas où une police serait émise et qu'elle fera partie intégrante de la police.

Signé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Président du Conseil ou Président

Titre : \_\_\_\_\_