

4965, rue Jarry Est
Montréal (Québec) H1R 1Y1
Tél : (514) 624-3993 Fax : (514) 624-0102 Courriel : pierre.thibodeau@groupassur.com

PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS & OMISSIONS POUR LES MEMBRES DE L'ACIBI.

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE ERREURS OU OMISSIONS SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES.

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. NE LAISSEZ AUCUN ESPACE LIBRE. SI UNE QUESTION NE S'APPLIQUE PAS À VOTRE CAS, INSCRIVEZ S/O. SI VOUS MANQUEZ D'ESPACE, VEUILLEZ ANNEXER LES DÉTAILS SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE.

MONTANTS D'ASSURANCE REQUIS:	
<input type="checkbox"/> \$ 250,000 PAR RÉCLAMATION/ \$500,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,	<u>Franchise, svp</u>
cochez :	
<input type="checkbox"/> \$ 500,000 PAR RÉCLAMATION/ \$1,000,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,	<input type="checkbox"/> \$2,500
<input type="checkbox"/> \$ 1,000,000 PAR RÉCLAMATION/ \$2,000,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,	<input type="checkbox"/> \$5,000
Date demandée pour la mise en vigueur de cette police : _____	
VEUILLEZ VOUS ASSURER DE JOINDRE CE QUI SUIT À LA PROPOSITION:	
<input type="checkbox"/> Contrat type <input type="checkbox"/> Publicité <input type="checkbox"/> C.V. des inspecteurs si moins d'un an d'expérience <input type="checkbox"/> Copie de vos polices depuis 3 ans*	

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de l'entreprise et du proposant : _____
(S'il s'agit d'une société par action, fournir le nom des propriétaires s'ils doivent apparaître comme assurés désignés)
2. Adresse postale: _____
3. Adresse des succursales : _____
4. Site Web: _____
5. Le proposant est: un particulier une société par actions (inscrire ci-dessus) une société en nom collectif
6. Date de fondation de la compagnie: _____ # d'années d'expérience dans le domaine _____
7. Le proposant a-t-il des activités autre que l'inspection de bâtiments? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails.

8. a) Le proposant offre ses services comme franchiseur ou franchisé . non applicable
b) Si le proposant offre ses services comme franchisé, fournir le nom et adresse du franchiseur si celui-ci doit apparaître comme assuré additionnel sur la police .

9. Veuillez Indiquer la répartition du personnel incluant vous-même.

INSPECTEURS	#	NOMS	NOMBRE D'ANNÉES DE PRATIQUE
Propriétaires/Associés			
Employés à temps plein			
Employés à temps partiel			
Employés à contrat			
Personnel administratif non inspecteurs			

PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS & OMISSIONS POUR L'ACIBI

10. a) Le proposant ou ses inspecteurs sont-ils membres de l'ACIBI (AIBQ). OUI NON
 Type de membre : candidat , inspecteur , inspecteur agréé
- b) Le proposant ou ses inspecteurs sont-ils détenteurs de la Certification Nationale ? OUI NON
11. Revenus estimés pour les douze (12) derniers mois ou année fiscale : \$ _____
 Revenus estimés pour les douze (12) prochains mois ou prochaine année fiscale: \$ _____
12. Le proposant offre-t-il des services en dehors du Canada? OUI NON
- Si OUI, quels sont les revenus bruts y provenant?
 Douze derniers mois: É.U. : _____ AUTRE: _____
 Douze prochains mois: É.U.: _____ AUTRE: _____

- 13-1. Veuillez donner le pourcentage des revenus provenant de:
- a) Inspections résidentielles _____ %
 - b) Inspections commerciales _____ %
 - c) Test de radon _____ %
 - d) Inspections APC (WETT) _____ %
 - e) Contrôle d'efficacité énergétique _____ %
 - f) Inspections pré-livraison _____ %
 - g) Prise d'échantillon pour test de moisissures _____ %
 - h) Autre (décrire) _____ %
- Total 100%

- 13-2. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de vos revenus provenant d'inspections
- a) pour les propriétaires ou acheteurs d'immeubles _____ %
 - b) pour les institutions financières _____ %
 - c) pour les assureurs _____ %
 - d) pour les agences immobilières _____ %
 - e) pour la SCHL _____ %
 - f) Autre (décrire) _____ %
- Total 100%

RENSEIGNEMENTS SUR LES CONTRATS

14. Le proposant effectue-t-il ses inspections de bâtiments selon les normes de pratiques de L'ACIBI, (AIBQ)? OUI NON
15. Tous les inspecteurs visés par cette proposition ont-ils un minimum d'un an d'expérience? OUI NON
16. Remettez-vous des rapports écrits à tous vos clients? OUI NON
17. Votre rapport se limite-t-il à une inspection visuelle? (Si non, expliquer en annexe) OUI NON
18. Obtenez-vous la signature de vos clients sur tous vos contrats? OUI NON
19. Si OUI, est-ce signé au plus tard au moment de l'inspection? OUI NON

RENSEIGNEMENTS D'ASSURANCE ET DE RÉCLAMATIONS

20. Au cours des cinq dernières années, le proposant a-t-il détenu une police d'assurance erreurs et omissions? OUI NON
- Si OUI, veuillez nous fournir les détails suivants concernant les polices antérieures:

ASSUREUR	PÉRIODE JJ/MM/AA	LIMITE Par réclamation / Par période	FRANCHISE

La copie de vos polices de responsabilité professionnelle sera nécessaire si vous acceptez notre soumission.

PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS & OMISSIONS POUR L'ACIBI

21. Le proposant a-t-il déjà eu une assurance erreurs et omissions refusée, résiliée ou non renouvelée? OUI NON
Si OUI, expliquer: _____

22. Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise, vous-même l'un de vos employés dans le cadre de ses Fonctions pour l'entreprise :

A) Avez-vous été l'objet d'une ou plusieurs réclamations? OUI NON

B) Avez-vous donné un avis de réclamation à un assureur? OUI NON

C) Avez-vous été l'objet d'un règlement hors cours dans l'exercice de votre profession, qui a entraîné un déboursé ou non de votre part? OUI NON

D) Un client vous a-t-il indiqué de façon verbale ou écrite qu'il pourrait tenter une poursuite contre vous, un de vos représentants, un employé, un stagiaire ou toute personne travaillant directement ou indirectement avec vous? OUI NON

E) Le proposant est-il au courant d'une situation ou d'une circonstance qui pourrait mener à une réclamation ? OUI NON

Si vous répondez oui à l'une de ces questions, veuillez fournir tous les détails par écrit.

Sans restreindre tout recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation décrite ci-dessus est connue par le proposant, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

COUVERTURE SUR ACTES ANTÉRIEURS

23. Si vous avez maintenu une assurance continuellement depuis les dernières années, la couverture pour les actes antérieurs est disponible en autant que vous rencontrez les conditions suivantes :

- Toutes les inspections ont été conduites selon la Norme de pratique de l'ACIBI (AIBQ). OUI NON
- Tous vos clients ont reçu un rapport écrit. OUI NON
- Toutes les inspections furent limitées à une inspection visuelle. OUI NON
- La signature de votre client a été obtenue au moment ou avant l'inspection. OUI NON

Si vous avez répondu OUI à toutes ces questions, une couverture pour les actes antérieurs sera considérée. Si non, il n'y a aucune couverture sur les actes antérieurs.

CONSENTEMENT DU(DES) PROPOSANT(S) À L'ÉGARD DE L'INFORMATION PERSONNELLE

En souscrivant une assurance de Lloyd's de Londres (Lloyd's) par l'entremise de GroupAssur Inc., le proposant sous-signé autorise GroupAssur Inc. à obtenir, utiliser et divulguer des informations personnelles, incluant celle déjà obtenue, dans les buts suivants :

- Les communications avec les souscripteurs de Lloyd's;
- La détection et la prévention de la fraude;
- La souscription des polices;
- L'analyse des résultats d'affaires;
- Le règlement des sinistres;
- Les raisons requises et autorisées par la loi..

Pour les buts ci-haut cités, l'information personnelle peut être divulguée aux compagnies reliées et affiliées à GroupAssur Inc. et Lloyd's ainsi que leurs fournisseurs.

Pour de plus amples renseignements sur la politique des renseignements personnels de GroupAssur Inc., veuillez vous adresser au dirigeant chargé de la protection des renseignements personnels au 514-861-6060

GARANTIE DE DÉCLARATION

Le soussigné garantit que les faits énoncés dans cette proposition sont au meilleurs de sa connaissance exacts. Le soussigné garantit également qu'il n'a 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.

Je reconnais que la signature apparaissant sur ce document est bien la mienne compte tenu que cette proposition est envoyée à l'assureur électroniquement.

SIGNATURE: _____ DATE: _____
(Représentant(s) autorisé(s))

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