



Les solutions en responsabilité de gestionnaires d'actifs

Proposition de renouvellement

Comment remplir la présente proposition

Vous pouvez remplir le présent document PDF directement à l'écran.

Veuillez répondre en entier à toutes les questions. Au besoin, comme il est indiqué dans les questions ci-dessous, veuillez fournir des renseignements supplémentaires dans un document séparé arborant l'en-tête de votre entreprise et joignez-le à la présente proposition.

Une fois la proposition dûment remplie, un représentant autorisé du proposant doit y inscrire la date et y apposer sa signature.

AVIS

Veuillez prendre note que l'assurance visée par la présente proposition prévoit que les montants des frais et des coûts de défense engagés réduisent le montant de garantie disponible de la police et peuvent l'épuiser complètement. CNA n'assume aucune responsabilité à l'égard des frais ou coûts de défense engagés, des règlements effectués ou des jugements accordés après l'épuisement de ce montant de garantie. Veuillez également prendre note que le montant des frais et coûts de défense engagés sera soumis à la rétention applicable. Le présent avis est assujéti aux dispositions du Code civil du Québec qui s'appliquent à la police établie.

La communication de renseignements sur une réclamation ou une éventuelle réclamation en réponse à une question de quelque partie que ce soit de la présente proposition n'implique pas que cette réclamation est couverte ou le sera. Le défaut du proposant de déclarer à sa compagnie d'assurance actuelle une réclamation présentée contre lui pendant la présente période d'assurance ou de déclarer un acte, une omission ou une circonstance connus de lui et susceptible de donner lieu à une réclamation, avant l'expiration de la police actuelle, peut créer une lacune en matière d'assurance.

À noter que la présentation d'une proposition dûment remplie et signée n'oblige par un proposant à souscrire l'assurance ni la compagnie d'assurance à accorder l'assurance.

I. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT (applicable à tous les proposants)

Le proposant à désigner au point 1 des Conditions particulières (l'« assuré désigné ») : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/état : _____ Code postal/zip : _____

Site(s) Web : _____

Numéro de téléphone : _____

Établissement principal : _____

Responsable désigné pour recevoir la correspondance et les avis de l'Assureur :

Nom : _____ Titre : _____

Courriel : _____

1. Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous pour l'ensemble des proposant :

Type d'instrument de placement	Actif géré/administré global		Nombre total de clients/comptes	
	Courant	12 mois précédents	Courant	12 mois précédents
Compte séparé	_____ \$	_____ \$	_____	_____
Fonds enregistré	_____ \$	_____ \$	_____	_____
Instrument non enregistré de mise en commun de placements (excluant fonds de placement immobilier)	_____ \$	_____ \$	_____	_____
Fonds de placement immobilier	_____ \$	_____ \$	_____	_____
Autre (veuillez préciser) _____	_____ \$	_____ \$	_____	_____
Total	_____ \$	_____ \$	_____	_____

2. Au cours des douze (12) derniers mois, un proposant a-t-il été mis en cause dans :

- a. un litige ou un conflit lié à une loi antitrust, à un droit d'auteur, à un créancier ou à un brevet? Oui Non
- b. une action ou une procédure administrative civile ou criminelle dans le cadre desquelles est alléguée la violation d'une loi ou d'un règlement fédéral, provincial, territorial, étatiques, local ou étrangers? Oui Non
- c. une action dérivée ou une action en recours collectif? Oui Non
- d. un autre litige ou un autre un mode substitutif de résolution des différends avec un client, un fournisseur, un employé ou un cadre supérieur? Oui Non
- e. une enquête réglementaire, une enquête, une action, une convention, une ordonnance ou un dossier? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) : _____

3. Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce qu'un organisme de réglementation fédéral, provincial, territorial, étatique, local ou étranger ou un organisme d'autoréglementation dans lequel un proposant est membre :

- a. a procédé à une enquête, à une inspection ou à un interrogatoire ou présenté une demande générale de renseignements au sujet d'un proposant? Oui Non
- b. a correspondu ou communiqué avec un proposant? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des précisions, y compris une copie de toutes les communications ou de toute la correspondance entre les proposant et l'organisme de réglementation (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) : _____

4. Les proposants tiennent-ils à jour un programme exhaustif de sécurité de l'information conçu dans le but de protéger la sécurité, la confidentialité et l'intégrité des renseignements personnels conformément aux lois actuelles sur la protection des renseignements personnels? Oui Non

Si vous avez répondu « Non » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

II. GARANTIES DEMANDÉES

1. Veuillez répondre à cette question uniquement si le proposant demande des montants de garantie qui excèdent ceux de l'assurance de CNA actuelle qui arrive à échéance :

Garantie	Montant de garantie	Rétention
Gestion de fonds - Responsabilité des conseillers en placement	\$ _____	\$ _____
Responsabilité professionnelle des conseillers en placement	\$ _____	\$ _____
Gestion de fonds et responsabilité professionnelle	\$ _____	\$ _____
RC liée aux pratiques d'emploi	\$ _____	\$ _____
Responsabilité fiduciaire (propres régimes)	\$ _____	\$ _____

Si des montants de garantie plus élevés sont demandés, veuillez répondre à l'énoncé suivant :

Aucune des personnes à assurer aux termes de quelque partie d'assurance que ce soit n'a de raison de croire qu'un acte préjudiciable, un événement, une affaire, un fait, une circonstance, une situation ou une opération est raisonnablement susceptible de donner lieu à une réclamation future ou d'en être le fondement. Oui Non

Sans porter atteinte à tout autre droit ou recours de CNA, toute réclamation découlant d'un acte préjudiciable, d'un événement, d'une affaire, d'un fait, d'une circonstance, d'une situation ou d'une opération à déclaration obligatoire est exclue de la partie de tout montant de garantie de l'assurance proposée qui excède le montant de garantie venant à expiration.

Veuillez répondre aux questions ci-dessous se rapportant aux branches d'assurance que le proposant désire renouveler

III. GESTION DE FONDS - RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE DES CONSEILLERS EN PLACEMENT

(à remplir par tous les Conseillers proposants et Fonds privés proposants)

1. Demandez-vous une assurance à l'égard d'une entité de conseillers en placement nouvellement créée ou acquise? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes, y compris le nom de l'entité, la date de sa création ou acquisition, le prix d'achat et le nom de l'organisme de réglementation gouvernemental applicable et indiquez si ce conseiller est membre d'un organisme d'autorégulation (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

2. Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous à l'égard de chacun des Conseillers proposants (si le nombre de rangées est insuffisant, veuillez en ajouter) :

Nom du Conseiller proposant	Nombre d'administrateurs	Nombre de dirigeants	Nombre de titulaires de sûreté
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Est-ce qu'un Conseiller proposant est présentement engagé ou envisage de s'engager, ou s'est engagé ou a envisagé de s'engager, dans l'une des activités suivantes au cours des douze (12) derniers mois :
- a. fusion, consolidation, acquisition, faillite, réorganisation ou premier appel public à l'épargne? Oui Non
- b. changement de participation de plus de dix pour cent (10 %)? Oui Non
- c. changement de comptable, d'auditeur ou d'avocat général externe? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

4. Au cours des douze (12) derniers mois, la composition du conseil d'administration ou de la haute direction de l'un des Conseillers proposant a-t-elle été modifiée pour des raisons autres que le décès ou un départ à la retraite? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

5. Au cours des douze (12) derniers mois, les vérificateurs externes d'un Conseiller proposant (ou de l'une de ses filiales ou entités affiliées demandant l'assurance) l'ont-ils informé de l'existence de déficiences importantes dans son système de contrôle interne? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

6. Veuillez indiquer le pourcentage de l'actif géré (comptes séparés) investi dans chaque catégorie de placement:

Valeurs adossées à des actifs	_____ %	Obligations à rendement élevé ou prêts à effet de levier (y compris produits de base)	_____ %
Cannabis	_____ %	Obligations structurées adossées à des prêts	_____ %
Cryptomonnaies ou actifs numériques	_____ %	Assurance vie ou produits connexes	_____ %
Actifs directs (art, bois d'œuvre, bijoux, etc.)	_____ %	Pétrole et gaz (E. et P.)	_____ %
Placements immobiliers privés directs	_____ %	FPI privés et non négociés	_____ %
Produits dérivés (autres)	_____ %	Placements privés	_____ %
Fonds de couverture et sociétés en commandite	_____ %	Autre _____ % (veuillez préciser _____)	

7. Est-ce qu'un Conseiller proposant, une filiale ou une entité affiliée (ou tout employé ou cadre supérieur) offre des services autres que des conseils de placement, à ses clients? Oui Non

- a. Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir le pourcentage des revenus découlant de chacun des types de service suivants:

Services de courtage/d'agence _____ %

Services de banque d'investissement _____ %

Directeur/Associé commandité/Syndicataire d'une société en commandite _____ %

Services fiduciaires _____ %

Agence d'assurances _____ %

Autres services _____ % (veuillez préciser _____)

(À noter que la police telle que souscrite déterminera les garanties offertes à l'égard des services susmentionnés).

- b. La prestation de ces services a-t-elle été ajoutée ou entreprise au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes sur les nouveaux services (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

8. Les opérations des clients sont-elles réalisées par un courtier/agent interne ou affilié? Oui Non

9. Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous à l'égard des comptes séparés perdus par tous les Conseillers proposant au cours des douze (12) derniers mois :

Valeur totale de l'actif des comptes perdus : \$ _____ Nombre total de comptes perdus : _____

Si le pourcentage de l'actif total indiqué ci-dessus est supérieur à dix pour cent (10 %), veuillez fournir des précisions complètes sur la perte de ces comptes : _____

10. Au cours de douze (12) derniers mois, est-ce qu'un Conseiller proposant, une filiale ou une entité affiliée (ou ses employés ou cadres supérieurs) a parrainé une société d'acquisition à vocation spécifique (« SAVS »), ou est-ce qu'un Conseiller proposant, une filiale ou une entité affiliée (ou ses employés ou cadres supérieurs) envisage de parrainer une SAVS au cours des douze (12) prochains mois? Oui Non

11. Pièces à joindre :

- Derniers états financiers annuels (y compris le bilan et l'état des résultats);
- Copie du dernier rapport d'inspection réglementaire et de toute réponse de la direction; et
- Organigramme de l'entité, y compris de toutes les filiales et sociétés en nom collectif (avec indication des changements, s'il y a lieu).

IV. GARANTIE COÛT DES CORRECTIONS

(à remplir uniquement si la garantie Coût des corrections est demandée)

1. Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous pour les douze (12) derniers mois :

a. Nombre moyen d'opérations par jour : _____

b. Valeur moyenne des opérations quotidiennes : \$ _____

2. Au cours des douze (12) derniers mois, des proposant ont-ils commis une erreur d'opération de plus de 25 000 \$? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus :

- a. Cette importante erreur d'opération a-t-elle eu des répercussions financières négatives sur des investisseurs? Oui Non

- b. Veuillez fournir des précisions complètes à l'égard de chacune des erreurs d'opération de plus de 25 000 \$, y compris les circonstances ayant entraîné l'erreur, la valeur des répercussions financières négatives subies par les investisseurs et les mesures correctives mises de l'avant par le proposant (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) : _____

3. Pièces à joindre :

- À l'égard de chacun des proposant demandant la garantie Coût des corrections, veuillez fournir une copie du registre des erreurs d'opération du proposant pour les douze (12) derniers mois dans les cas où une erreur d'opération de plus de 25 000 \$ a été commise.

V. GESTION DE FONDS ET RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE**(à remplir uniquement si le proposant demande la garantie Gestion de fonds et responsabilité professionnelle)**

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE FONDS (à remplir par tous les Fonds proposant)

- A. Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce qu'un Fonds proposant a fait l'objet d'une faillite, d'une liquidation, d'une réduction graduelle d'activité ou d'une recapitalisation? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

- B. Au cours des douze (12) derniers mois, un Fonds proposant a-t-il fait l'objet de rachats nets de plus de vingt pour cent (20 %)? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

- C. Des fournisseurs de services externes (administrateurs, distributeurs ou agents des transferts) demandent-ils à être couverts aux termes de la police? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez remplir le tableau suivant (si le nombre de rangées est insuffisant, veuillez en ajouter) :

Nom	Lien avec le proposant	Description des activités exercées
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- D. Le Fonds proposant reçoit-il des commissions, des honoraires, une réciprocité ou des revenus des fournisseurs de services externes (même si ces derniers ne demandent pas l'assurance)? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

2. FONDS ENREGISTRÉS (à remplir par tous les Fonds enregistrés proposant)

- A. Demandez-vous une assurance à l'égard d'un Fonds enregistré proposant créé ou acquis au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir l'information demandée ci-dessous à l'égard de chacun des nouveaux Fonds enregistrés proposant :

Nom du Fonds	Adresse commerciale du principal responsable	Date de création	Actif net actuel (en M\$)	Actif net de l'exercice précédent (en M\$)
_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	_____ \$	_____ \$

- B. Veuillez indiquer le pourcentage des ventes totales du Fonds enregistré (pour tous les Fonds enregistrés proposant) réalisées selon chacun des modes de distribution ci-dessous :
- a. Tiers ou courtier/agent indépendant _____ %
- b. Courtier/agent interne, affilié ou captif _____ %
- c. Marketing direct _____ %
- C. Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce qu'un Fonds enregistré proposant a possédé des positions établies à « juste valeur »? Oui Non

D. Pièces à joindre à l'égard de chacun des Fonds enregistrés proposant :

- a. Dernier rapport annuel (y compris les états financiers vérifiés et les rapports de la direction sur le rendement du Fonds);
- b. Dernier rapport d'inspection réglementaire et toute réponse de la direction; et
- c. Prospectus courant applicable à tout nouveau Fonds proposant.

3. FONDS PRIVÉS (à remplir par tous les Fonds privés proposant)

- A. Demandez-vous une assurance à l'égard d'un Fonds privé proposant créé ou acquis au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir la notice d'offre et la note de service relatives aux placements privés applicables à chacun des Fonds privés nouvellement créés.

- B. Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce qu'un Fonds privé proposant a été fermé ou liquidé? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

- C. Veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous à l'égard de tous les Fonds privés proposant (si le nombre de rangées est insuffisant, veuillez en ajouter) :

Nom du Fonds	Lever financier maximum utilisé au cours des 12 derniers mois	Actif courant du Fonds (en M\$)	Actif du Fonds de l'exercice précédent (en M\$)
_____	_____	_____ \$	_____ \$

- D. Veuillez indiquer le pourcentage de l'actif investi dans tous les fonds privés pour les catégories suivantes :

1. Personnes à valeur nette élevée _____ % Fonds de fonds _____ %
 Fondations _____ % Régimes de retraite _____ %
 Autres investisseurs institutionnels _____ %
2. Investisseurs canadiens _____ % Investisseurs américains _____ % Investisseurs étrangers _____ %

- E. Est-ce qu'un Fonds privé proposant a déjà subi des pertes sur placement de vingt pour cent (20 %) ou plus de la valeur nette de l'actif au cours d'une période de dix (10) jours ouvrables? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé):

- F. 1. Est-ce qu'un Fonds privé proposant a eu un défaut de compte sur marge au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non
2. Une contrepartie a-t-elle rehaussé les exigences relatives aux opérations sur marge de plus de vingt pour cent (20 %)? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

- G. Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce qu'un Fonds privé proposant s'est assuré d'une représentation au sein du conseil des sociétés dans lesquelles il investit, ou l'a maintenue? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez remplir le tableau suivant (si le nombre de rangées est insuffisant, veuillez en ajouter) :

Nom de la compagnie	Nombre de sièges au conseil	Nom des personnes siégeant au conseil
_____	_____	_____

- H. Veuillez indiquer le pourcentage des ventes totales du Fonds privé réalisées selon chacun des modes de distribution ci-dessous :
- a. Tiers ou courtier/agent indépendant _____ %
- b. Courtier/agent interne, affilié ou captif _____ %
- c. Marketing direct _____ %
- I. Est-ce qu'un Fonds privé proposant a recours à des réseaux de spécialistes? Oui Non

J. Pièces à joindre à l'égard de chacun des Fonds privés proposant :

- a. Derniers états financiers vérifiés; et
- b. Dernier rapport mensuel ou trimestriel de la société en commandite;

VI. RESPONSABILITÉ LIÉE AUX PRATIQUES D'EMPLOI

1. Les proposant ont-ils adopté et distribué à leurs employés/associés un guide des employés ou des politiques, procédures ou lignes directrices écrites se rapportant à ce qui suit :
- a. Égalité d'accès à l'emploi? Oui Non
- b. Prévention de la discrimination au travail? Oui Non
- c. Prévention du harcèlement, y compris le harcèlement sexuel, au travail? Oui Non
- d. Accommodements des personnes ayant un handicap, comme l'exigent la *Loi canadienne sur l'accessibilité*, la *Charte canadienne des droits et libertés* et la *Loi canadienne sur les droits de la personne*, ou toute loi fédérale, provinciale, territoriale, étatique, locale ou étrangère similaire? Oui Non
2. Renseignements sur les employés/associés du proposant:
- a. Nombre total d'employés/d'associés:
- i. Actuellement : _____ ii. Il y a un an : _____

Combien d'employés/d'associés se trouvent actuellement au Canada? _____

Combien d'employés/d'associés se trouvent actuellement aux États-Unis? _____

Combien d'employés/d'associés se trouvent actuellement en Californie? _____

Combien d'employés/d'associés se trouvent actuellement au New Jersey? _____

Combien d'employés/d'associés se trouvent actuellement à New York? _____

Combien d'entrepreneurs indépendants? _____

b. Du total des employés/associés, combien travaillent à:

i. temps plein : _____ ii. temps partiel : _____

c. Quel pourcentage des employés/associés actuels touchent une rémunération annuelle (salaire et primes comprises :

i. de 100 000 \$ ou moins : _____ % ii. de 100 000 \$ ou moins : _____ %

iii. entre 250 001 \$ et 500 000 \$: _____ % iv. entre 500 001 \$ et 1 000 000 \$: _____ %

v. entre 1 000 001 \$ et 5 000 000 \$: _____ % vi. de 5 000 001 \$ ou plus : _____ %

d. Combien d'employés/d'associés ont fait l'objet d'une cessation d'emploi involontaire au cours des deux (2) dernières années? _____

i. L'an dernier : _____ ii. Avant l'an dernier : _____

e. Y a-t-il eu des mises à pied, des réductions de personnel ou des fermetures d'établissements au cours des douze (12) derniers mois, ou y en aura-t-il au cours des douze (12) prochains mois? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, quel pourcentage des effectifs sera touché? _____ %

f. Au cours des douze (12) derniers mois, un proposant a-t-il passé en revue sa structure de rémunération dans le but de déterminer s'il existait des écarts au chapitre de la rémunération versée aux membres d'une catégorie d'employés protégés? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

g. Au cours des douze (12) derniers mois, le proposant a-t-il procédé à un examen de la diversité au sein de ses effectifs et de ses postes de direction, en particulier en ce qui concerne l'embauche, le licenciement, la rémunération, les promotions, l'attribution des tâches et les occasions de formation? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

h. Est-ce qu'un avocat possédant des compétences en droit du travail a mis à jour le guide des employés ou les documents, lignes directrices ou procédures sur les ressources humaines au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non

i. Est-ce que les personnes qui supervisent des employés ont reçu des renseignements et une formation à jour sur les politiques en matière de ressources humaines, y compris en ce qui concerne les évaluations de rendement, les mesures disciplinaires ou le harcèlement au travail au cours des douze (12) derniers mois? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir des précisions :

- j. Est-ce qu'un proposant utilise ou recueille des données biométriques auprès des employés, y compris, sans s'y limiter, des lectures de la rétine ou de l'iris, des empreintes digitales, des empreintes vocales, des balayages de la main ou la reconnaissance faciale? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus:

- i. Les proposants disposent-ils de politiques, de lignes directrices ou de procédures écrites portant sur la cueillette, le stockage, l'utilisation, la conservation et la destruction des données biométriques? Oui Non
- ii. Les proposants reçoivent-ils des accusés de réception écrits ou électroniques confirmant que les employés ont reçu un exemplaire des politiques, lignes directrices ou procédures écrites portant sur la cueillette, le stockage, l'utilisation, la conservation et la destruction des données biométriques? Oui Non

Section sur la réduction des effectifs

(à remplir uniquement si le proposant a répondu « Oui » à la question 2.f et que la réduction des effectifs est supérieure à 10 %)

- A. Veuillez fournir les renseignements suivants :

Date de la réduction des effectifs	Nombre d'employés touchés	Raison de la réduction des effectifs
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- B. Est-ce qu'une analyse des effets préjudiciables a été réalisée? Oui Non
- C. Le proposant a-t-il consulté un conseiller juridique externe versé en droit du travail au sujet de la réduction des effectifs? Oui Non
- D. Le proposant dispose-t-il d'un programme officiel de remplacement externe pour les employés mis à pied par suite de la réduction des effectifs ou des licenciements? Oui Non
- E. Une indemnité de départ a-t-elle été versée ou sera-t-elle versée à tous les employés touchés? Oui Non
- F. Les employés touchés ont-ils été tenus ou seront-ils tenus de signer une quittance à l'égard de l'indemnité de départ? Oui Non

VII. PARTIE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ CIVILE DES FIDUCIAIRES

1. Veuillez indiquer le type de régime auquel s'appliquera l'assurance demandée :

*Type de régime	Nom du(des) régime(s)	Actifs	Nombre total de participants au régime
_____	_____	_____ \$	_____
_____	_____	_____ \$	_____
_____	_____	_____ \$	_____
_____	_____	_____ \$	_____

*Types de régime : PD= Prestations déterminées; CD=Cotisations déterminées; AS=Aide sociale; RAS= Régime d'actionariat des salariés; K=KSOP (amalgame entre régime d'actionariat des salariés et régime de retraite 401(k); A=Autre

2. Des modifications ont-elles été apportées à un régime? Oui Non

3. Est-ce qu'un régime renferme des actions de l'employeur ou offre un placement dans les actions de l'employeur? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez remplir le questionnaire RAS/KSOP et le soumettre avec les renseignements supplémentaires exigés.

4. Au cours des douze (12) derniers mois, ou des douze (12) prochains mois, est-ce qu'un régime à assurer :
- a. a fait ou fera l'objet d'une enquête par le Department of Labour (« DOL »), l'Agence du revenu du Canada (« ARC »), l'Internal Revenue Service (« IRS ») ou tout autre organisme fédéral, provincial, territorial, étatique, local ou étranger? Oui Non
 - b. a été ou sera résilié, suspendu, fusionné, dissout ou transformé en régime à prestations déterminées? Oui Non
 - c. a été ou sera modifié en un régime offrant des avantages réduits? Oui Non
 - d. a eu ou aura des cotisations impayées ou en souffrance? Ou, est-ce que des prêts, baux ou créances liés à un régime sont considérés irrécouvrables ou en défaillance? Oui Non
 - e. a fait ou fera l'objet de frais, amendes ou pénalités imposés à son encontre dans le cadre d'un programme de divulgation volontaire ou d'un programme de règlement volontaire similaire administré par le DOL, l'ARC, l'IRS ou une autre autorité gouvernementale? Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des précisions.

5. Est-ce que le proposant tire des revenus ou une rémunération de l'utilisation de fonds en propriété exclusive* dans ses régimes? Oui Non

*Aux fins de cette question, on entend par « fonds en propriété exclusive » tout instrument de placement offert, géré, conseillé ou sous-conseillé par une entité qu'un proposant possède ou contrôle directement ou indirectement)

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez décrire ces fonds et fournir des précisions complètes, y compris en ce qui concerne l'investissement de ces fonds dans chacun des régimes et le paiement/la rémunération de ces services (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé :

-
6. Veuillez joindre les documents suivants si le proposant offre un régime à prestations déterminées, un régime d'actionnariat des salariés, un KSOP ou un régime renfermant des actions de l'employeur ou investissant dans celles-ci:
- a. Questionnaire RAS/KSOP dûment rempli;
 - b. Dernier rapport 5500 et derniers états financiers vérifiés du régime; et
 - c. Dernière évaluation indépendante de l'action de l'employeur (copie complète).

CHANGEMENT DANS LES CIRCONSTANCES CONSTITUTIVES DU RISQUE

Le proposant, par l'entremise du représentant autorisé soussigné, reconnaît par les présentes que les déclarations et réponses susmentionnées sont exactes et complètes. Le proposant comprend par ailleurs qu'une déclaration inexacte ou incomplète peut donner lieu à une exclusion ou au refus de l'assurance. De plus, le proposant autorise les sociétés d'assurance CNA à communiquer les renseignements figurant dans la présente proposition ainsi que l'information de souscription connexe.

AVIS DE FRAUDE

Toute personne qui, sciemment et dans l'intention de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une proposition d'assurance renfermant des renseignements qui sont faux ou incomplets, ou qui, dans le but de tromper, dissimule des renseignements concernant des faits essentiels à l'appréciation des risques, commet une fraude d'assurance, qui est un crime passible d'amendes et de pénalités civiles et criminelles.

Proposant :

Par : _____
*Signature et titre** *Nom du représentant autorisé en caractères d'imprimerie*

Date : _____

*** La présente proposition doit être signée par le chef de la direction, le chef des finances, le chef de l'exploitation, l'avocat général ou le gestionnaire du risque du proposant en sa qualité de représentant autorisé des personnes et entités à assurer. Veuillez imprimer et signer la présente proposition.**