



Property & Casualty

Demande d'assurance pour imprimeurs: Couverture Erreurs et Omissions

Assuré : _____ Date d'effet : _____

Province de l'administration centrale : _____ Ventes annuelles : \$ _____

Description des activités : _____

Couvertures/limites/franchises

1. Sélectionnez une limite et une franchise pour chaque couverture désirée.

Couverture	Limites	Franchise
Assurance Erreurs et Omissions pour imprimeur (obligatoire)	<input type="radio"/> 100 000 \$ par sinistre/montant global de 100 000\$	<input type="radio"/> 500 \$
	<input type="radio"/> 250 000 \$ par sinistre/montant global de 250 000 \$	<input type="radio"/> 1 000 \$
	<input type="radio"/> 500 000 \$ par sinistre/montant global de 500 000 \$	<input type="radio"/> 2 500 \$
	<input type="radio"/> 1 000 000 \$ par sinistre/montant global de 1 000 000 \$	<input type="radio"/> 5 000 \$
	<input type="radio"/> 2 000 000 \$ par sinistre/montant global de 2 000 000 \$	<input type="radio"/> 10 000 \$

Admissibilité

2. Veuillez noter que les imprimeurs de l'un des produits suivants ne sont pas admissibles à cette assurance :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Documents légaux | <input type="checkbox"/> Billets de concours |
| <input type="checkbox"/> Billets de loterie | <input type="checkbox"/> Instructions ou avertissements pour équipement médical |
| <input type="checkbox"/> Journaux | <input type="checkbox"/> Instructions ou avertissements pour équipement haute technologie |
| <input type="checkbox"/> Annuaire téléphoniques | |

3. Quelle proportion de vos mandats nécessite de la conception graphique, de la mise en page ou d'autres travaux de prépresse? _____%

4. Quelle proportion de vos mandats impartissez-vous en sous-traitance? _____%

Exposés/Contrôles

5. Quelle est la taille de votre plus gros mandat des cinq dernières années? \$ _____
De quel genre de travail s'agissait-il? _____

6. Au cours des 12 derniers mois, combien de vos mandats ont dépassé un montant de 50 000 \$? _____

7. Fournissez-vous les services suivants? (Cochez toutes les réponses applicables.): Reconnaissance optique de caractères Composition

8. Imprimez-vous les produits suivants? (Cochez toutes les réponses applicables.)

- | | | | |
|---|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Publicité | <input type="checkbox"/> Renseignements financiers | <input type="checkbox"/> Manuels | <input type="checkbox"/> Catalogues |
| <input type="checkbox"/> Rapports annuels | <input type="checkbox"/> Articles de salon d'exposition | <input type="checkbox"/> Affiches | <input type="checkbox"/> Étiquettes |
| <input type="checkbox"/> Billets (autres que loterie) | <input type="checkbox"/> Codes universels des produits | <input type="checkbox"/> Enseignes | <input type="checkbox"/> Magazines |
| <input type="checkbox"/> Formulaire d'ordinateur | <input type="checkbox"/> Suppléments de journaux | <input type="checkbox"/> Autocollants | <input type="checkbox"/> Étiquettes d'emballage |

9. En ce qui concerne le travail que vous impartissez :

- a. Exigez-vous que vos sous-traitants fournissent une preuve d'assurance Erreurs et Omissions pour imprimeurs? Oui Non
- b. Exigez-vous que les limites d'assurance Erreurs et Omissions de vos sous-traitants correspondent aux vôtres? Oui Non

10. Exigez-vous la signature du client pour:

- a. Épreuves définitive? Oui Non
- b. Articles terminés? Oui Non

Pendant combien de temps conservez-vous vos registres de signatures de client? Mois _____ / Années _____

11. a. Quelle proportion de votre travail est engagée au moyen de votre propre formule de contrat uniformisé? _____%
- b. Votre avocat lit-il tous les contrats de travail (uniformisés et personnalisés)? Oui Non

12. Un des événements suivants est-il survenu au cours des cinq dernières années?

- a. Paiement retenu par un client? Oui Non
- b. Vous avez eu un différend contractuel avec un client? Oui Non
- c. Vous avez livré un contrat en retard? Oui Non
- d. L'un des événements précités a donné lieu à une réclamation ou à une condamnation? Oui Non

13. Avez-vous connu une résiliation ou un non-renouvellement de police au cours des cinq dernières années?

Dans l'affirmative, veuillez expliquer.

14. Avez-vous eu connaissance d'incidents qui ont donné ou pourraient donner lieu à des réclamations contre vous? Dans l'affirmative, veuillez donner des détails, y compris la date de l'événement, les montants versés ou réservés, et une description de l'incident.

Signature du proposant : _____ Titre : _____ Date: _____ / _____ / _____

Signature du producteur : _____ Titre : _____ Date: _____ / _____ / _____

Nom du producteur : _____