



Specialties

EPack Extra

Demande de proposition pour les entreprises privées et sans but lucratif: Garanties en matière de responsabilité de la direction, responsabilité en matière de pratiques reliées à l'emploi, responsabilité fiduciaire.

Avis : en ce qui concerne tous les volets de la garantie*, la police en vertu de laquelle vous soumettez la présente proposition est une police sur la base des réclamations présentées qui est assujettie à ses dispositions et qui s'applique uniquement à toute réclamation présentée pour la première fois pendant la période de validité de la police. Il n'existe pas de garantie à l'égard des réclamations présentées pour la première fois après la période de validité de la police, sauf, et dans la mesure où la période de garantie subséquente s'applique. Les frais de défense, ainsi que toute perte telle qu'elle est définie en vertu de chaque volet de la garantie applicable, sont soumis à la rétention. Veuillez lire attentivement la police et discuter de votre couverture d'assurance avec votre agent ou votre courtier.

1. Le "demandeur" est l'assuré désigné, ses filiales, et toute autre organisation supplémentaire demandée.
2. Vous devez répondre en entier à toutes les questions, joindre tous les documents justificatifs et la demande de proposition doit être signée et datée par le président du conseil, le directeur général, le directeur financier ou l'avocat général du demandeur.

Section 1: Assurance actuelle/antérieure (obligatoire)

1. Veuillez décrire en détail les garanties de votre assurance antérieure afin d'en assurer la continuité, ainsi que les nouveaux volets que vous souhaitez ajouter, de manière à ce que nous puissions vous présenter une soumission détaillée qui répond à vos besoins.

Garantie désirée	Garantie requise	Garantie existante souscrite	Date initiale de souscription de la garantie	Date d'entrée en vigueur demandée	Limite/ Rétention demandée	Limite/ Rétention à l'échéance	Assureur actuel/ Prime actuelle
Administrateurs et dirigeants	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Pratiques reliées à l'emploi	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Responsabilité fiduciaire	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ <input type="checkbox"/> S.O.	_____ \$	_____ \$	_____ \$

2. Souscrivez-vous des gammes de produits supplémentaires, tel que automobile, responsabilité civile générale et biens, ou avez-vous de l'intérêt pour celles-ci? Oui Non

3. Avez-vous interrompu la couverture depuis la toute première date de souscription de la couverture? Oui Non

Veuillez décrire en détail toute interruption sur une feuille distincte et prendre note que le maintien de la couverture sera assuré seulement en fonction des limites souscrites et conservées sur une base continue.

Section 2: Renseignements généraux (obligatoire)

1. Assuré désigné : _____
2. Adresse du siège social : _____
3. Année et juridiction de la constitution en corporation : _____
4. Type d'organisation : _____
5. Description des activités : _____
6. L'assuré désigné est-il une filiale d'une société mère étrangère : Oui Non
7. L'assuré désigné est-il contrôlé, propriété de toute autre firme, organisation ou société, ou associé à celles-ci? Oui Non
8. Quel pourcentage de l'actif du demandeur se trouve aux États-Unis? _____
9. Combien de propriétaires l'entreprise compte-t-elle? _____
10. Existe-t-il un client comptant pour plus de 50% des recettes annuelles brutes du demandeur? Oui Non
11. Existe-t-il d'autres organisations qui ne seraient pas considérées comme des propriétés à plus de 50% par l'assuré désigné et que vous désirez couvrir par la présente police? Oui Non
12. Si vous avez répondu "Oui" à la question 7, veuillez préciser les autres organisations que vous désirez couvrir en vertu de la présente police. S.O:

Nom	% de participation	Année de création	Juridiction de la constitution en corporation	Type d'entité*
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.

*S'il vous faut plus de lignes, veuillez ajouter les détails ci-dessus pour chacune des entités sur une feuille distincte, ainsi qu'un organigramme. *Type d'entité : SA = société par actions (autre qu'un partenariat); OSBL = organisme sans but lucratif; NC = société en nom collectif; SC = société en commandite*

13. Avez-vous l'intention de vendre plus de 50 % de la propriété du demandeur à titre privé ou sur le marché boursier, ou de faire un premier appel public à l'épargne au cours des 12 prochains mois? Oui Non
14. Information sur l'emploi – Si vous n'avez pas d'employé*, veuillez cocher la case "S.O." à droite et sauter les questions 14 a) à h).
*Le terme "employés" comprend les employés contractuels, temporaires, saisonniers et bénévoles. S.O.

a. Sites des demandeurs et nombre d'employés* à chaque site:

Pays	Nombre de sites	Employés à temps plein	Employés à temps partiel	Autres (employés temporaires, saisonniers, contractuels et bénévoles)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Veuillez joindre une feuille distincte à la présente demande si vous désirez entrer plus d'information.

- b. Les employés sont-ils syndiqués? Dans l'affirmative, quel est le pourcentage? S.O. ("aucun") _____ %
- c. Nombre total d'employés, y compris les directeurs, dont l'emploi a pris fin au cours des deux dernières années : _____
- d. Nombre total d'employés dont la rémunération annuelle totale dépasse 100 000 \$: _____
- e. Le demandeur a-t-il un service des RH ou un employé à temps plein responsable des RH? Oui Non
- f. Le demandeur possède-t-il un registre manuscrit, un manuel, une politique d'accommodement à l'égard des handicapés, du harcèlement, ou d'autres politiques reliées à l'emploi qui sont distribuées à tous les employés Oui Non
- g. Les mesures disciplinaires et les cessations d'emploi font-elles l'objet d'un examen préalable et de l'approbation des RH et/ou de la direction Oui Non
- h. Dans la dernière année, le demandeur a-t-il procédé à une réduction de personnel qui représente plus de 25% de l'effectif du demandeur ou existe-t-il des projets de réduction de plus de 25% de l'effectif au cours des 12 prochains mois? Dans l'affirmative, veuillez joindre une explication. Si vous avez répondu "Non" aux questions 14 e) à g), veuillez joindre une explication. Oui Non

15. Information sur le régime – S'il n'y a pas de régime, veuillez cocher la case "S.O." à droite et sauter les questions 15 a) et b): S.O.

a. De quel(s) régime(s) le demandeur est-il le promoteur: _____ S.O.

Nom	Nombre de participants	Administrateur	Actif total du régime (\$)	Type de régime*
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.
_____	_____	_____	_____	_____ <input type="checkbox"/> S.O.

*S'il vous faut plus de lignes, veuillez joindre une feuille distincte. *Type de régime : PD = Prestations déterminées; 401K = 401K; CD = Cotisations déterminées; RE = REER et RPEB; GC = Garanties collectives; A = Autre*

- b. Quel est, en pourcentage de l'actif du régime, le surplus ou le déficit actuariel tel qu'il figure dans le plus récent rapport actuariel? _____ %
Date du rapport? _____

Section 3: Information financière (obligatoire)

La question 1 de la Section 3 peut être omise si le demandeur soumet des états financiers distincts en pièces jointes. Les demandeurs qui satisfont aux trois critères suivants peuvent répondre à la question 1 de la Section 3, au lieu de soumettre des états financiers.

- Actif de moins de 50 millions de dollars Revenu net positif au cours des deux derniers exercices financiers
- Recettes de moins de 50 millions de dollars

1. Veuillez fournir les renseignements suivants, en ce qui concerne la fin de l'exercice financier du demandeur: Veuillez inscrire les montants négatifs en les mettant entre parenthèses '()' ou en les précédant du signe '-'	Plus récent exercice financier (mois/année)	Exercice financier précédent (mois/année)
a. Actif courant	_____	_____
b. Actif total	_____	_____
c. Passif courant	_____	_____
d. Dette à long terme	_____	_____
e. Capitaux propres/Actif net (Déficit)	_____	_____
f. Recettes	_____	_____
g. Revenu net (Perte nette)	_____	_____

2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait une acquisition susceptible d'augmenter les ventes prévues du demandeur, comme il est mentionné précédemment, de plus de 50% Oui Non
3. Veuillez indiquer les recettes courantes et les prévisions suivantes :
Année précédente : _____ \$ Année courante : _____ \$ Année prochaine : _____ \$
4. Une entité, considérée au titre de la couverture est-elle en rupture de contrat à l'heure actuelle ou l'a-t-elle été au cours des 24 derniers mois, ou a-t-elle modifié une convention de dette ou de prêt, et/ou a-t-elle fait l'objet d'une note sur la continuité de l'entreprise dans les états financiers consolidés annuels vérifiés, ou a-t-elle été financièrement insolvable à tout autre moment au cours des trois dernières années, ou prévoit-elle demander la protection contre les créanciers dans les six prochains mois? Oui Non
5. Une entité considérée au titre de la couverture, est-elle en défaut de paiement à l'heure actuelle à l'égard de l'Agence du revenu du Canada ou des ministères du revenu provinciaux (y compris les déductions à la source, la TPS et la TVP)? Oui Non
6. Le demandeur s'attend-il à ce que l'exercice financier courant soit rentable? Oui Non

Si vous avez répondu Oui à n'importe laquelle des questions ci-dessus, veuillez joindre une explication.

Section 4 : Litiges, procédures, actions ou poursuites passés, et connaissance préalable (obligatoire)

1. Tout litige, procédure civile ou criminelle, recours collectif, action dérivée, enquête ou procès, par rapport à, notamment, mais sans s'y limiter : activités anticoncurrentielles ou antimonopoles, commerce équitable, droits d'auteur ou brevet, actionnaires ou valeurs mobilières, pollution ou santé et sécurité au travail (à l'exception des régimes d'emploi ou de pension, de retraite ou de programmes de santé et des avantages sociaux)? Oui Non
2. Toute action litigieuse relative à l'emploi ou au travail, qui s'est traduite par une conclusion ou un règlement cumulatif de plus de 25 000 \$? Oui Non
3. Tout litige ou procédure relatif à un régime d'employeur de pension, de retraite ou de santé et des avantages sociaux? Oui Non
4. Y a-t-il des réclamations présentées ou en suspens envers les personnes ou les organisations pour qui une couverture est demandée? Oui Non
- Veuillez fournir un sommaire détaillé joint à la présente demande dans tous les cas où vous avez répondu "Oui". Il est entendu et accepté que toute perte découlant d'un sujet divulgué, ou qui aurait dû l'être, dans cette section est exclu de la garantie en vertu de la présente police, sans restreindre les recours de CNA en matière de non-divulgateion.*

Section 5 : Garantie (obligatoire)

1. Uniquement en tenant compte des garanties en matière de responsabilité ou de vol et détournements qui ont fait l'objet d'une demande, mais qui n'ont pas encore été souscrites, ainsi que de toute demande de limite de responsabilité qui excède la limite de responsabilité venant à échéance, aucune des personnes à assurer en vertu de tout volet de la garantie (les « personnes assurées ») n'est responsable ou n'a connaissance d'aucun acte ou fait répréhensible, circonstance ou situation à l'égard desquelles elle a des raisons de penser qu'il peut en résulter une réclamation future, sauf dans les cas suivants:
- a) Il n'y a pas d'exception à la garantie.
- b) Il y a des exceptions à la garantie. Veuillez joindre un sommaire détaillé à la présente demande.

Le demandeur déclare par la présente, après enquête, que l'information contenue ici et dans toute demande ou formulaire complémentaire demandé ici, est véridique, exacte et complète, et qu'aucun fait matériel n'a été supprimé ou est erroné intentionnellement. Le demandeur reconnaît l'obligation permanente de divulguer à l'assureur dans les meilleurs délais tout changement important au sujet de cette information, après la signature de la demande et avant l'émission de la police, et reconnaît que l'assureur se réserve le droit de retirer ou de modifier toute soumission en suspens et/ou autorisation, ou entente qui lie l'assurance, en fonction de tels changements.

Par ailleurs, le demandeur comprend et reconnaît que:

1. Si une police est émise, l'assureur se sera fié, comme éléments représentatifs : à cette demande et à toutes les demandes complémentaires, ainsi qu'à tous les autres énoncés fournis à l'assureur conjointement à la présente demande, tous ces documents étant intégrés par renvoi à la présente demande et en font partie intégrante, et.

2. La présente demande servira de base au contrat et sera intégrée par renvoi, en étant une partie intégrante d'une telle police, et
3. Le défaut de demandeur de retourner vers sa compagnie d'assurance courante pour toute réclamation durant la période courantedu contrat, ou acte, omission ou circonstance dont le demandeur a connaissance et qui peut donner lieu à une réclamation avantl'expiration de la police courante, peut se traduire par un manque de couverture d'assurance.

Le demandeur autorise par la présente la divulgation d'information sur la réclamation à l'assureur de la part de tout assureur actuel ou passé de demandeur.

Nom : _____ Titre : _____

La présente demande doit être signée par le président du conseil, le directeur général, le directeur financier ou l'avocat général.

Signature : _____ Date : _____

** Veuillez envoyer la demande, l'information complémentaire et les pièces jointes par courriel à l'adresse **EpackCanada@cna.com** **

Pièces jointes (obligatoire)

Dans le cadre de la présente demande, veuillez soumettre les documents suivants relatifs au demandeur :

Responsabilité de la direction de sociétés privées :

- Plus récents états financiers annuels, actifs ou recettes supérieurs à 50 millions de dollars, ou revenu net négatif au cours des deux derniers exercices financiers.
- Plan d'affaires et projections de financement au titre des entreprises de moins de trois ans et/ou sans recette.
- Manuel de l'employé, si le demandeur compte au moins 500 employés.
- Rapport le plus récent sur l'égalité d'accès à l'emploi, si le demandeur compte au moins 1 000 employés américains.
- États financiers des régimes, pour les régimes à prestations déterminées et les régimes autoassurés des avantages sociaux.
- Rapport actuariel le plus récent au titre des régimes à prestations déterminées et les régimes autoassurés des avantages sociaux.
- Documents complémentaires de copropriété, si le demandeur est un copropriétaire.