

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.

<p style="text-align: center;"><b>MONTANTS D'ASSURANCE REQUIS:</b></p> <p><input type="checkbox"/> \$ 250,000 PAR RÉCLAMATION/ \$500,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,</p> <p><input type="checkbox"/> \$ 500,000 PAR RÉCLAMATION/ \$1,000,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,</p> <p><input type="checkbox"/> \$ 1,000,000 PAR RÉCLAMATION/ \$2,000,000 PAR PÉRIODE DE POLICE,</p> <p><b>Date demandée pour la mise en vigueur de cette police :</b> _____</p> <p style="text-align: center;"><b>VEUILLEZ VOUS ASSURER DE JOINDRE CE QUI SUIT À LA PROPOSITION:</b></p> <p><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*</p>	<p><b>Franchise : Cochez</b></p> <p><input type="checkbox"/> \$ 2,500</p> <p><input type="checkbox"/> \$ 5,000</p>
--	--

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom du proposant: \_\_\_\_\_  
( S'il s'agit d'une entreprise, fournir le nom des propriétaires s'ils doivent apparaître comme assurés désignés )
2. Adresse postale: \_\_\_\_\_
3. Adresse des succursales : \_\_\_\_\_
4. Site Web: \_\_\_\_\_
7. Le proposant est:       un particulier       une société par actions       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 est-il associé, contrôlé ou détenu par une autre société ou corporation?    OUI    NON  
b) Le proposant détient-il la propriété ou le contrôle d'une subsidiaire?       OUI    NON  
Si OUI à a) ou b) veuillez fournir sur une feuille séparée tous les détails incluant les pourcentages d'actionariat.

9. Veuillez donner le détail de votre personnel :

PERSONNEL (INSPECTEURS)	NOMBRE DE PERSONNES	IDENTIFIER QUI ET COMBIEN PRATIQUE DEPUIS MOINS D'UN AN
Propriétaires/Associés		
Employés à temps plein		
Employés à temps partiel		
Employés à contrat		

**Veillez nous indiquer le total de vos employés administratifs :** \_\_\_\_\_

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

**PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS & OMISSIONS POUR L'ACIBI**

10. Le proposant ou ses inspecteurs sont-ils membres de l'ACIBI (AIBQ) et éligibles à leur programme d'assurance?  OUI  NON Type de membre : candidat , inspecteur , inspecteur agréé

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) services Énergide	_____	%
f) inspections pré-livraison	_____	%
g) Autre (décrire) _____	_____	%

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) _____	_____	%

**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

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

## PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS & OMISSIONS POUR L'ACIBI

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 intenter 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 des questions ci-haut, inscrire ou annexer tous les détails :

**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, l'absence de date rétroactive 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 Inovesco, le proposant sous-signé autorise Inovesco 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 souscription des polices;
- Le règlement des sinistres;
- La détection et la prévention de la fraude;
- L'analyse des résultats d'affaires;
- 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 INOVESCO et Lloyd's ainsi que leurs fournisseurs.

Pour de plus amples renseignements sur la politique des renseignements personnels de INOVESCO, veuillez vous adresser au dirigeant chargé de la protection des renseignements personnels au 514-328-2154

### 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 confirme que ma demande pour la présente assurance ainsi que la proposition et tout autre document et correspondance soient en anglais.**

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: \_\_\_\_\_  
(Représentant(s) autorisé(s))

DATE: \_\_\_\_\_

NOM (Caractère d'imprimerie): \_\_\_\_\_

TITRE/POSITION: \_\_\_\_\_