

## PROPOSITION DE RENOUVELLEMENT ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT  
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.  
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. **Proposant :** \_\_\_\_\_

**Numéro de police :** \_\_\_\_\_ **Date d'expiration :** \_\_\_\_\_

2. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu des changements dans ce qui suit ou en prévoyez-vous au cours des 12 prochains mois :

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| a) Adresse ?                               | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| b) Site Web ?                              | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| c) Situations ?                            | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| d) Filiales ?                              | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| e) Administrateurs et dirigeants ?         | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| f) Coentreprises/Partenariats?             | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| g) Vérificateurs ou conseiller juridique ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| h) Activités ou services ?                 | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

**Pour toute réponse affirmative, annexe des précisions.**

3. Veuillez fournir les renseignements suivants pour l'exercice en cours:

Actif total : \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires annuel : \_\_\_\_\_ Effectif total : \_\_\_\_\_

	Canada	É.-U.	Ailleurs (Précisez)
Nombre de situations :			
Pourcentage de salariés :	%	%	
Pourcentage du chiffre d'affaires :	%	%	
Pourcentage de l'actif :	%	%	

4. Le Proposant envisage-t-il d'étendre ses activités aux États-Unis au cours des 12 prochains mois ? **Si oui, annexe des précisions.**  Oui  Non

## PROPRIÉTÉ ET STRUCTURE

5. Y a-t-il des catégories d'actions cotées en Bourse ou en attente d'enregistrement ?  Oui  Non  
Bourse(s) : \_\_\_\_\_ Symbole boursier : \_\_\_\_\_
6. En date de : \_\_\_\_\_
- a) Nombre total d'actions ordinaires en circulation : \_\_\_\_\_  
Nombre total d'actionnaires ordinaires : \_\_\_\_\_  
Pourcentage d'actions ordinaires détenues:  
Canada : \_\_\_\_\_ % É-U. : \_\_\_\_\_ % Ailleurs : \_\_\_\_\_ %
- b) Pourcentage d'actions avec droit de vote appartenant (directement et effectivement) à des administrateurs et/ou dirigeants : \_\_\_\_\_ %
- c) Y a-t-il des actionnaires possédant directement ou effectivement, 5% ou plus des actions avec droit de vote ? **Si oui, annexe des précisions.**  Oui  Non
- d) Y a-t-il d'autres titres qui sont convertibles en actions avec droit de vote ? **Si oui, annexe des précisions.**  Oui  Non

## ANTÉCÉDENTS ET ACTIVITÉS

7. Y a-t-il eu au cours des 12 derniers mois violation d'un contrat de prêt, notamment d'une clause restrictive, ou le proposant prévoit-il qu'il y en aura au cours des 12 prochains mois ? **Si oui, annexe des précisions.**  Oui  Non
8. Le Proposant est-il en retard dans le versement des sommes dues à Revenu Canada ou aux ministères du Revenu provinciaux (retenues à la source, TPS, TVQ) ?  Oui  Non
9. Au cours des 12 derniers mois, le Proposant a-t-il procédé ou convenu de procéder (même si elles n'ont pas eu ou n'auront pas lieu) aux opérations suivantes ou envisage-t-il de le faire au cours des 12 prochains mois :
- a) Fusions, acquisitions ou offres publiques d'achat ?  Oui  Non
- b) Vente, distribution ou dessaisissement d'actifs ou d'actions, autrement que dans le cours normal des affaires, portant sur plus de 25% de l'actif consolidé du Proposant ?  Oui  Non
- c) Inscription pour un appel public à l'épargne ou un placement privé d'actions ?  Oui  Non
- d) Protection en vertu de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies, au Canada, ou du chapitre 11 aux États-Unis, ou restructuration ou concordat en vertu d'une loi fédérale, provinciale ou d'un État ou de lois semblables d'un autre pays ?  Oui  Non
- e) Fermeture de succursales, d'établissements, d'installations de production, de bureau ou de filiales, licenciements ou mise à pied ?  Oui  Non

**Pour toute réponse affirmative aux questions 9 a) à e), annexe toutes précisions utiles.**

## GARANTIE DEMANDÉE

10. Montant de garantie : \_\_\_\_\_ Découvert : \_\_\_\_\_  
Période d'assurance : du : \_\_\_\_\_ au: \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRE

11. Veuillez annexer les documents suivants concernant le Proposant (s'il y a lieu)

- Dernier rapport annuel aux actionnaires, derniers états financiers vérifiés et états financiers trimestriels
- Copies de l'avis aux actionnaires, de la circulaire d'information annuelle et de la circulaire de sollicitation des procurations pour la dernière assemblée annuelle ou pour la prochaine assemblée, s'ils sont plus récents
- Copie de la Clause d'indemnisation figurant dans la charte, les règlements ou les statuts constitutifs

Liste complète des administrateurs et dirigeants proposés du Proposant

## LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), ce contrat d'assurance Canadien a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyd's.**

**LA PROPOSITION DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR LE PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
OU LE CHEF DE LA DIRECTION**  
(Aucun autre signataire accepté)

\_\_\_\_\_  
Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

ENVOYÉ PAR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Pour la liste des personnes ressources, visitez :  
[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)**