



# PROPOSITION DE RENOUVELLEMENT ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS D'ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF

**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) Vérificateurs ou conseiller juridiques ? | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| g) Activités ou services ?                  | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

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

## RENSEIGNEMENTS FINANCIERS (d'après les états financiers du dernier exercice) :

3. Exercice terminé en M/A : \_\_\_\_\_ Actif total : \_\_\_\_\_ Revenu total : \_\_\_\_\_

Passif total : \_\_\_\_\_ Fonds nets : \_\_\_\_\_ Fonds reserves : \_\_\_\_\_

**Veillez annexer les derniers états financiers pour chaque Proposant à assurer.**

4. Pourcentage des fonds provenant des sources suivantes :

- |                                      |       |   |
|--------------------------------------|-------|---|
| a) Subventions de l'État :           | _____ | % |
| b) Honoraires pour services rendus : | _____ | % |
| c) Cotisations de membres :          | _____ | % |
| d) Dons :                            | _____ | % |
| e) Autres (précisez) :               | _____ | % |

Les dons font-ils l'objet d'une sollicitation ?  Oui  Non

5. Le proposant a-t-il fait des déclarations de revenus au cours de la dernière année ?  Oui  Non  
 Si oui, ont-elles été acceptées telle quelles ?  Oui  Non
6. Y a-t-il ou y a-t-il eu des litiges concernant l'exonération fiscale du Proposant ?  Oui  Non
7. 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
8. Y a-t-il actuellement ou y a-t-il eu au cours de la dernière année violation d'un contrat de prêt, notamment d'une clause restrictive, par le Proposant ou d'autres manquements de sa part à des obligations contractuelles, ou le Proposant prévoit-il qu'il y en aura au cours des 12 prochains mois ?  Oui  Non

**Si oui aux question 6, 7 or 8, annexe toutes précisions utiles.**

### RENSEIGNEMENTS SUR L'EFFECTIF

9. Nombre total de personnes dans chaun des groupes suivants (le cas échéant):
- Administrateurs \_\_\_\_\_ Fiduciaires \_\_\_\_\_ Dirigeants \_\_\_\_\_
- Professionnels libéraux \_\_\_\_\_ Gérants \_\_\_\_\_ Employés \_\_\_\_\_
- Bénévoles \_\_\_\_\_ Membres \_\_\_\_\_
- Nombre d'employés aux États-Unis : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_
- Nombre d'employés ailleurs à l'étranger : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

10. Des employés ont-ils été licenciés ou congédiés au cours de la dernière année ?  Oui  Non  
**Si oui, annexe toutes précisions utiles.**

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRE

11. Veuillez annexer les documents suivants concernant le Proposant (s'il y a lieu) :
- Derniers états financiers annuels et rapports trimestriels.
  - Liste complète des administrateurs, fiduciaires et dirigeants actuels
  - Brochures et/ou documents publicitaires les plus récents décrivant les activités et/ou les buts.

**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)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Titre

ENVOYÉ PAR : \_\_\_\_\_

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

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