



ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE À L'INTENTION D'ARCHITECTES ET D'INGÉNIEURS

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. SI ELLES NE S'APPLIQUENT PAS À VOUS, INDIQUEZ "N/A". EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES

1. Nom du Proposant : _____

2. Adresse (Siège Social) : _____

Succursale : _____

Date de fondation : Jour _____ Mois _____ Année _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Site Web : _____

3. Nom antérieur du Proposant/Firme	Date d'entrée en vigueur	Date de clôture
a) _____	_____	_____
b) _____	_____	_____

4. Le Proposant est-il engagé par d'autres à titre d'employés ? Oui Non

Associés et dirigeants (joindre CV)	Université fréquentée	Diplôme	Année	Autorisé à exercer dans la/les province(s) suivante(s)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

5. Nombre d'employés (n'incluant pas les associés et les dirigeants) :

Architectes	_____	Ingénieurs	_____	Arpenteurs	_____	Technologues	_____
Transitmen	_____	Dessinateurs	_____	Bureau	_____	Autres	_____

6. Veuillez décrire la nature de vos activités professionnelles (joindre une brochure) :

--

7. Veuillez énumérer vos cinq plus grands projets achevés au cours des cinq dernières années :

Nom du projet	Honoraires	Valeur totale de la construction	Valeur de votre contribution
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

8. Veuillez indiquer le pourcentage des projets entrepris par le Proposant en utilisant un contrat standard qu'il a développé :

0 % - 25 % 26 % - 50 % 51 % - 75 % 76 % - 100 %

Si un contrat standard est utilisé, **veuillez joindre une copie.**

9. Honoraires :

	<u>Les 12 derniers mois</u>		<u>À la fin de 12 mois</u>		<u>Les 12 prochains mois</u>	
	Mo/An	Mo/An	Mo/An	Mo/An	Mo/An	Mo/An
a) Honoraires bruts (incluant b, c, d & e)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
b) Honoraires payés aux sous-consultants*	_____	_____	_____	_____	_____	_____
c) Honoraires obtenus de projets assurés séparément	_____	_____	_____	_____	_____	_____
d) Honoraires pour projets aux É.-U.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
e) Honoraires pour projets à l'extérieur de l'Amérique du Nord	_____	_____	_____	_____	_____	_____
f) Valeur des constructions	_____	_____	_____	_____	_____	_____

* Le Proposant requiert-il une preuve d'assurance de responsabilité professionnelle pour ses sous-consultants en souscrivant une police sur une base annuelle ? Oui Non

Quel type de travaux est exécuté par sous-traitance ? _____

10. Veuillez indiquer le pourcentage des honoraires provenant des activités d'**INGÉNIERIE** suivantes (les Proposants ingénieurs sont tenus de compléter cette section).

INGÉNIERIE	% au cours des 12 derniers mois	% prévu au cours des 12 prochains mois
a) Travail qui ne résulte pas en construction, enquête de défaut	_____	_____
b) Ingénierie de construction	_____	_____
c) Ingénierie civile	_____	_____
d) Géotechnique / Géologie	_____	_____
e) Conception de logiciels	_____	_____
f) Laboratoire / Essais des matériaux	_____	_____
g) Génie mécanique	_____	_____
h) Génie électrique	_____	_____
i) Environnemental (svp compléter l'addenda inclus)	_____	_____
j) Hydrologie	_____	_____
k) Gestion de projet de construction	_____	_____
l) Arpentage	_____	_____
m) Planification d'utilisation de terre	_____	_____
n) Génie de transformation	_____	_____
o) Arpentage quantitatif	_____	_____
p) Rédaction	_____	_____
q) Vibration/Acoustique	_____	_____
r) Autres (décrire)	_____	_____
Total 100 %	_____	_____

PROJETS	% au cours des 12 derniers mois	% prévu au cours des 12 prochains mois
a) Système de traitement des eaux et des égouts	_____	_____
b) Voirée et chaussée	_____	_____
c) Raffineries, installations pétrochimiques (décrire)	_____	_____
d) Ponts, tunnels et barrages (décrire)	_____	_____
e) Ports et jetées et chantiers navals	_____	_____

PROJETS (suite)	% au cours des 12 derniers mois	% prévu au cours des 12 prochains mois
f) Résidences privées et immeubles en copropriété	_____	_____
g) Édifices à caractère industriel	_____	_____
h) Environnemental	_____	_____
i) Procédés industriels	_____	_____
j) Édifices à caractère commercial	_____	_____
k) Inspections	_____	_____
l) Autres (décrire)	_____	_____
Totals 100 %	_____	_____

11. Veuillez indiquer le pourcentage d'honoraires provenant des activités **ARCHITECTURALES** suivantes.
(à être complété par un Proposant architecte).

SERVICES D'ARCHITECTURE	% au cours des 12 derniers mois	% prévu au cours des 12 prochains mois
a) Travail qui ne résulte pas en construction	_____	_____
b) Design d'intérieur	_____	_____
c) Architecture paysagiste	_____	_____
d) Résidences privées	_____	_____
e) Appartements/copropriétés/maisons de ville	_____	_____
f) Complexes commerciaux et à bureaux	_____	_____
g) Industriel	_____	_____
h) Institutionnel	_____	_____
i) Récréatif	_____	_____
j) Services de gestion de projets	_____	_____
k) Environnemental (svp compléter l'addenda inclus)	_____	_____
l) Autres (décrire)	_____	_____
Total 100 %	_____	_____

12. Le Proposant est-il contrôlé par une autre firme, société ou entreprise. Est-il la propriété de toute telle entité ou est-il lié à l'une d'entre elles ? Oui Non
Si oui, **annexez des précisions.**

13. Les associés ou dirigeants du Proposant détiennent-ils des intérêts dans toute autre société avec laquelle le Proposant entretient des liens d'affaires ? Oui Non

Si oui, **annexez des précisions.**

14. Le proposant, quelconque associé, dirigeant ou compagnie associée filiale sont-ils engagés dans le travail actuel de construction ou de fabrication autre que dans leurs fonctions de superviseur ? Oui Non

Si oui, **annexez des précisions.**

15. Accordez-vous plus de 25 % de vos services professionnels à un seul client ? Oui Non

Si oui, **annexez des précisions.**

16. Veuillez énumérer ici les coentreprises (joint venture) assurées à part :

17. Veuillez énumérer ici tous les projets assurés à part :

18. Le Proposant a-t-il déjà eu une assurance de la Responsabilité Civile professionnelle ? Oui Non

i) Si oui, nom de l'assureur :

ii) L'assurance était-elle basée sur la survenance des dommages ou la date des réclamations ?

Date des réclamations

Survenance des dommages

iii) Si l'assurance actuelle est basée sur la date des réclamations, indiquez la date limite de rétroactivité ? _____

iv) Montant de garantie actuel : _____

v) Franchise actuelle : _____

vi) Si vous êtes assuré actuellement, vous a-t-on offert un renouvellement ? Oui Non

vii) Si non, indiquez pourquoi :

19. a) Le Proposant est-il conscient de réclamations qui auraient été faites contre le Proposant, toute entreprise antérieure ou tout associé ou dirigeant, ancien ou actuel ? Oui Non

b) Le Proposant est-il conscient de quelconque acte, erreur, omission ou circonstance qui puisse entraîner des réclamations contre le proposant, toute entreprise antérieure ou quelconque de ses associés ou dirigeants, anciens ou actuels ? Oui Non

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION 19. A) OU 19. B) EST OUI, VEUILLEZ COMPLÉTER LE FORMULAIRE D'HISTORIQUE DE RÉCLAMATION CI-JOINT.

NOTE: LA POLICE NE COUVRE AUCUNE RÉCLAMATION OU CIRCONSTANCE DÉCRITE À LA QUESTION 20. A) OU 20. B), NI ERREUR, OMISSION OU CIRCONSTANCE QUI PUISSE ENTRAÎNER UNE RÉCLAMATION CONNUE PAR LE PROPOSANT AVANT LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE LA POLICE.

20. Le permis d'un associé, d'un dirigeant, d'un administrateur, ou d'un employé professionnel aurait-il été retiré provisoirement ; ces personnes auraient-elles fait l'objet de sanctions ou de reproches au cours des cinq dernières années ? Oui Non
Si oui, **annexez des précisions.**

21. D'après le Proposant, une entreprise aurait-elle refusé d'assurer ou aurait-elle mis fin à l'assurance du Proposant, d'un associé ou d'un dirigeant ou d'un prédécesseur de l'entreprise, ou même d'associés ou de dirigeants antérieurs Oui Non
Si oui, **annexez des précisions.**

22. Veuillez inscrire les noms d'associations professionnelles dont le Proposant est membre :

23. Assurance requise :

LIMITES : 1 000 000 / 1 000 000 \$
2 000 000 / 2 000 000 \$
3 000 000 / 3 000 000 \$
4 000 000 / 4 000 000 \$
5 000 000 / 5 000 000 \$
Autres _____

FRANCHISES : 2 500 \$
5 000 \$
10 000 \$
25 000 \$
Autres _____

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.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : _____
COURRIEL : _____

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :
www.markelinternational.ca**

**ADDENDA QUESTIONNAIRE SUR LA
RESPONSABILITÉ ENVIRONNEMENTALE**

1. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif des honoraires déclarés dans la proposition d'assurance du Proposant (y compris ceux payés aux consultants en sous-traitance mais excluant les projets assurés séparément) découlant de chaque projet-type suivant :

	Dernier exercice (%)	Prévus pour l'exercice en cours (%)
a. Études et rapports (excluant l'analyse de sols ou d'assainissement)	_____	_____
(1) Études / évaluations d'impacts sur l'environnement	_____	_____
(2) Évaluation / approbation de permis relatif à l'environnement	_____	_____
(3) Inspections de bâtiment / vérifications	_____	_____
(4) Surveillance de l'environnement (décrire le genre de service)	_____	_____
(5) Services de contrôle d'émissions atmosphériques	_____	_____
b. Élimination des déchets		
(1) Analyse ou sélection d'un lieu d'élimination de déchets	_____	_____
(2) Conception, contrôle ou fermeture des sites d'enfouissement	_____	_____
c. Services de conception ou de construction pour des mesures correctives à l'égard de bâtiments contaminés	_____	_____
d. Services d'évaluation, d'enlèvement ou de remplacement de réservoirs souterrains	_____	_____
e. Ingénierie de procédés industriels (non-pétrochimiques)	_____	_____
f. Ingénierie pétrochimique	_____	_____
g. Conception de laboratoires	_____	_____
h. Investigations de sols		
(1) Investigation souterraine pour contamination possible	_____	_____
(2) Détermination de l'étendue de sites contaminés	_____	_____
(3) Conception de mesures correctives pour sites contaminés	_____	_____
(4) Investigations non reliées à la détection de déchets ou de contamination	_____	_____

2. Pendant combien d'années le Proposant a-t-il fourni des services de détection, de contrôle, de traitement ou d'élimination de matières dangereuses ? _____

3. Personnel (veuillez indiquer le nombre de personnes impliquées dans du travail environnemental)

- a. Architectes / Ingénieurs civils _____
- b. Ingénieurs de procédés _____
- c. Ingénieurs géotechniques _____
- d. Chimistes / Biologistes _____
- e. Hygiénistes industriels / Toxicologues _____
- f. Géologues / Hydrologues _____
- g. Ingénieurs en environnement _____
- h. Autre personnel _____

(Veuillez joindre les curriculum vitae des personnes clés qui n'ont pas déjà été soumis)

4. Le Proposant a-t-il accepté ou prévoit-il accepter la responsabilité (soit directement ou en tant qu'agent du propriétaire) pour effectuer le nettoyage, le transport, l'entreposage ou l'élimination d'un «polluant» ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser :

5. Pourcentage de travaux environnementaux effectués au cours du dernier exercice pour lesquels le Proposant a pu obtenir du client une entente pour :

- a. une décharge complète _____
- b. une décharge partielle _____
- c. une limitation de responsabilité (veuillez annexer un exemplaire) _____

HISTORIQUE DE RÉCLAMATION

Nom du Proposant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____
