

# PISTAGNESI-DOYON

Proposition assurance de la responsabilité civile Umbrella

Nom du proposant : \_\_\_\_\_

Adresse du proposant : Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Site web ou courriel: \_\_\_\_\_

Période de police effective de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Montant d'assurance excédentaire requis \_\_\_\_\_ \$

Assureur actuel \_\_\_\_\_

Prime \_\_\_\_\_ \$

1. Un assureur a-t-il annulé votre assurance ou refusé de vous assurer au cours des 5 dernières années ?

Oui  Non  Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Description complète de toutes les activités :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# PISTAGNESI-DOYON

Proposition assurance de la responsabilité civile Umbrella

### 3. Liste de toutes les filiales à assurer :

Raison sociale	Nature des activités/produits	Pays d'incorporation	Chiffre d'affaires brut
			\$
			\$
			\$
			\$

### 4. Le proposant exerce-t-il des activités ou fournit-il des services à des clients se trouvant à l'extérieur du Canada ?

---

---

---

### 5. Chiffre d'affaires :

Chiffre d'affaires	Prévision	Exercice en cours	Année précédente
Canada	\$	\$	\$
États-Unis	\$	\$	\$
*Autres pays	\$	\$	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

\*Nommez les autres pays : \_\_\_\_\_

### 6. Avions et bateaux – Dans le cadre de ses activités, l'assuré fait-il usage de :

a) Avion/aéronef : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

# PISTAGNESI-DOYON

Proposition assurance de la responsabilité civile Umbrella

b) Bateau : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

**7. Automobile – Indiquez le nombre de véhicules dont le Proposant est propriétaire ou locataire, par catégorie :**

Véhicules	Nombre	Véhicules	Nombre
Voiture de tourisme		Tracteurs	
Véhicules utilitaires légers		Remorques	
Véhicules lourds		Autobus/Autocars (nombre de sièges de chacun)	
Motoneige/VTT		<b>Total</b>	

Y a-t-il du transport de substances inflammables ou explosives ? Oui  Non  Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Y a-t-il de l'usage à l'extérieur du Québec ? Oui  Non  Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Responsabilité patronale :**

Masse salariale : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Les salariés sont-ils tous couverts par la CNESST ? Oui  Non  Si non, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# PISTAGNESI-DOYON

Proposition assurance de la responsabilité civile Umbrella

## 9. Responsabilité civile assumée par contrat :

Obligations contractuelle inhabituelles du Proposant ou circonstances pour lesquelles le Proposant a convenu d'assumer les obligations d'un tiers. Aucune  S'il y en a, précisez :

---

---

---

## 10. Responsabilité civile indirecte :

a) Le Proposant recourt-il à des sous-traitants ? Oui  Non

b) Leur demande-t-il des attestations d'assurance ? Oui  Non  Si oui, pour quel montant ?

---

c) Coût annuel des travaux effectués par les sous-traitants : \_\_\_\_\_

## 11. Tableau des assurances en première ligne :

Type d'assurance	Assureur	Période d'assurance	Limite	N° police	Prime annuelle

# PISTAGNESI-DOYON

Proposition assurance de la responsabilité civile Umbrella

## 12. Réclamations payées ou en suspens au cours des cinq dernières années :

(Annexez des feuilles au besoin)

Date	Circonstances du sinistre	Montant payé	Montant en suspens	Frais	État Ouvert/Fermé
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	
		\$	\$	\$	

La présente proposition et ses suppléments n'obligent pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition et les suppléments serviront de base au contrat.

Le soussigné déclare que les renseignements fournis dans la proposition sont conformes à la vérité.

Signature du Proposant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom et titre (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Pistagnesi-Doyon  
420 Boulevard Charest Est, bureau 330  
Québec, QC, G1K 8M4  
(418) 523-4000