

DATE: J J M M A A

Nom du demandeur					

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 6.

PRODUCTS & COMPLETED OPERATIONS

Décrivez vos produits et services. Inclure et d'identifier ceux ayant été acquis par acquisition ou fusion, celles qui sont prévues pour l'introduction dans les 12 prochains mois et ceux déjà abandonnées. Indiquer le nombre d'années impliqués avec chaque produit. Indiquez les produits que vous installer, entretenir ou réparer.

[illegible]

NOTE: Inclure brochures, catalogues, étiquettes, manuels d'instructions, rapports annuels et des études de produits

PRODUCT & SALES DATA

For Principal Products or Services indicate:

	Produits ou services	Vente total ou des recettes	% de vente total	Nombre d'unités vendues
Dernier 12 mois				
2e année avant				
3e année avant				
4e année avant				
5e année avant				
Estimé des 12 prochains mois				

Quel pourcentage du total des ventes est les pièces de rechange? %

S'il vous plaît répondez aux questions suivantes

Est-ce que vous importez des produits ou des pièces détachées?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous exportez des produits ou avez des activités à l'étranger?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vos produits ou services peuvent être utilisés sur ou avec:

1. avion / missiles et de l'aérospatiale?

☐ Oui ☐ Non

2. motomarines ou côtier?

☐ Oui ☐ Non

3. transport ou de transit?

☐ Oui ☐ Non

4. service de soutien de vie ou un appareil?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous fabriquez ou manipulez des produits qui sont explosifs, inflammables ou toxiques, soit par lui-même ou en combinaison avec d'autres matériaux?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que n'importe quel de vos produits peuvent être classifié comme?

1. médicaments?

☐ Oui ☐ Non

2. produits de beauté?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des produits qui sont vendus sous le nom d'une autre entreprise ou étiquette?

☐ Oui ☐ Non

Acheter-vous des matériaux ou des composants d'autres entreprises?

☐ Oui ☐ Non

Est-ce que vous reconditionner ou modifie les composants de produits achetés des autres entreprises?

☐ Oui ☐ Non

S'il vous plaît donner les détails de tous ce que vous avez répondu « Oui » ci-dessous

Décrivez brièvement comment votre produit (s) doivent être utilisés:

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

Êtes-vous certifié ISO? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des produits approuvés par des organismes indépendants tels que ULC, CSA, etc ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indique quel produit et approuvé par qui :

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

TRAITEMENT

Est qu'il y a des autres qui assemblent vos produits? ☐ Oui ☐ Non

Si l'assemblée par d'autres, est-que vous supervisez? ☐ Oui ☐ Non

Si l'installation par d'autres, est-que vous supervisez ou de fournissez-vous les instructions pour l'installation? ☐ Oui ☐ Non

Est-que vous maintenez et entreteniez vos produits? Si oui, inclure une copie de votre contrat de service standard. ☐ Oui ☐ Non

Qui emballe vos produits?

Qui conçoit vos emballages?

Qui fournit vos matériaux d'emballage?

Comment sont les produits emballés lorsqu'ils sont vendus?

Est qu'il y a de l'emballage stérile impliqué? ☐ Oui ☐ Non

Est que vous emballez pour les autres? ☐ Oui ☐ Non

Est que vous emballez sous des noms commerciaux autres que les vôtres? ☐ Oui ☐ Non

Pourcentage du chiffre d'affaires s'applique à: % % %
Grossistes Détaillants Consommateurs

Lister tous les produits exportés aux États-Unis et les ventes par produit pour les quatre dernières années, ainsi que les ventes estimées pour les années à venir.

Produits ou services	Dernier 12 mois	2e année avant	3e année avant	4e année avant	5e année avant	Vente estimé 12 prochains mois

Lister tous les produits exportés aux pays autres que les États-Unis et les ventes par produit pour les quatre dernières années, ainsi que les ventes estimées pour les années à venir.

Produits ou services	Dernier 12 mois	2e année avant	3e année avant	4e année avant	5e année avant	Vente estimé 12 prochains mois

Indiquer les ventes approximatives diviser par pays

Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes
Pays		% ventes

Fournisseurs et distributeurs de vos produits

Est que vous les tenez en décharge ou les assurés? ☐ Oui ☐ Non
Est qu'ils vous tiennent en décharge ou vous assure? ☐ Oui ☐ Non

Si oui à n'importe quel, expliquer

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

PRÉVENTION DES PERTES

Est que vos produits ont déjà été soumis à une enquête ou une enquête relative à la sécurité des produits par un organisme gouvernemental? Si oui, inclure les détails

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un plan de rappel de produit écrite? Si oui, inclure.

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà eu un rappel produits pour la raison d'un risque pour la sécurité?

Si oui, inclure les détails et indiquer le pourcentage de recouvrement.

☐ Oui ☐ Non

Est que votre gestion a émis un énoncé de politique écrite sur la sécurité des produits qui ont été communiqués à tous les employés? Si oui, inclure une copie.

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un programme de sécurité écrites des produits pour lesquels certaines personnes ont la responsabilité de la mise en action? Si oui, inclure une copie ou un profil.

☐ Oui ☐ Non
CONCEPTION DE PRODUIT

Est que vous faites votre propre travail de conception?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des dossiers des changements de conception et les raisons justifiant ces changements?

☐ Oui ☐ Non

Est que vos dessins sont objet d'un examen externe indépendant, des tests ou de certification?

Si oui, inclure les détails et les dates.

☐ Oui ☐ Non

Est que vos produits sont conçus, testés, étiquetés et fabriqués:

1. pour satisfaire ou dépasser toutes les normes de l'industrie et du gouvernement?

☐ Oui ☐ Non

2. pour une sécurité optimale, malgré une mauvaise utilisation ou abus?

☐ Oui ☐ Non
CONTRÔLE DE QUALITÉ ET TEST

Sont les procédures écrites de test suivies?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un gérant de contrôle de la qualité qui donne compte rendu qu'a la haute direction?

☐ Oui ☐ Non
Fournitures et les composants:

1. Sont-ils commander a vos spécifications?

☐ Oui ☐ Non

2. Avez-vous déterminé quels sont ceux qui sont critiques pour la sécurité de votre produit final?

☐ Oui ☐ Non

3. Liste les items critiques, indiquant si le test est sur un échantillon ou sur toutes les unités:

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

4. Sont des garanties obtenues de tous les fournisseurs?

☐ Oui ☐ Non
Produits compléter:

1. Brièvement décrire tests appliqués avant la vente:

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

Quel pourcentage est testé? %

Est que les dossiers des résultats aux tests de contrôle retenu, afin que vous puissiez identifier à une date ultérieure quels tests vous avez appliqué à un produit donné à un moment donné?

☐ Oui ☐ Non

Depuis combien de temps vont vos dossiers?

JJMMAA

Si vos produits sont fabriqués selon les spécifications de vos clients, est qu'ils test le produit à la réception?

☐ Oui ☐ Non

Recevez-vous une signature d'acceptation de vos clients?

☐ Oui ☐ Non

INSTRUCTIONS / AVERTISSEMENTS / PUBLICITÉ / GARANTIES

Les risques sont inhérents au produit complété, et mises en garde contre une mauvaise utilisation prévisible et l'abus bien indiqué à l'utilisateur par:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. étiquettes d'avertissement sur le point de danger? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 2. instructions écrites? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 3. Autre moyen? (inclure les détails) | ☐ Oui | ☐ Non |

Est que les instructions/avertissement sont en anglais?

☐ Oui ☐ Non

Est que les instructions/avertissement sont en français?

☐ Oui ☐ Non

Est que les instructions/avertissement sont en autre langue?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, liste les langues:

Langue

Langue

Langue

Langue

Langue

Sont les instructions, les avertissements, les étiquettes et les textes publicitaires sujet d'un examen, pour s'assurer qu'ils sont complets et compréhensibles pour l'utilisateur, et d'éviter la surévaluation relative à la sécurité ou des omissions par rapport aux risques par:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. Conseiller juridique? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 2. La haute direction ou propriétaire? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 3. Autre? | ☐ Oui | ☐ Non |

Si oui, indiquez les détails:

Est que vous averti expressément ou limiter les garanties pour vos produits?

☐ Oui ☐ Non

Est que toutes les garanties et / ou avertissements sont examiné par un avocat?

☐ Oui ☐ Non

Fournissez-vous une formation ou des instructions spécifiques pour l'utilisateur comment utilisé votre produit? \$\$\$ Si oui, décrire.

☐ Oui ☐ Non

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 7.

Est que les vendeurs et les distributeurs sont au courant de votre désir d'être informé des cas où le produit est utilisé à des fins pour lesquelles il n'a pas été conçu?

☐ Oui ☐ Non

SUPPLÉMENT D'ASSURANCE RESPONSABILITE DE PRODUITS

faisant partie de l'enquête de la responsabilité des risques

swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977

CONTRÔLE DES SINISTRES ET LA DÉFENSE

Pouvez-vous déterminer, selon les documents disponibles pour tous les produits que vous avez vendus:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. quand un produit donné a été fabriqué? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 2. à qui il a été vendu, et la date de la vente? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 3. qui a fourni les pièces et les fournitures utilisés dans le produit ? | ☐ Oui | ☐ Non |

Conservez-vous des copies des instructions anciens ou les manuels et le matériel publicitaire? ☐ Oui ☐ Non

Procédure d'accident:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. Avez-vous une procédure écrite pour obtenir des informations sur les plaintes des produits, les accidents et les blessures impliquant vos produits? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 2. Est que les distributeurs sont conscients de votre désir de brefs délais un avis de les plaintes des produits, les accidents et les blessures impliquant vos produits? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 3. Est que votre procédure prévoit l'examen et la préservation de tout produit prétendument défectueux avec les résultats de cet examen enregistré? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 4. Est que les rapports sur les plaintes, les accidents, les blessures et l'examen impliquant vos produits sont envoyés à la personne responsable de la sécurité des produits? | ☐ Oui | ☐ Non |
| 5. Est que les résultats sont utilisés pour améliorer le produit / processus des procédures? | ☐ Oui | ☐ Non |

Information additionnelle liée à la demande

Je déclare que les déclarations et indications dans ce questionnaire sont vrais et que je n'ai pas une fausse déclaration ou supprimé des faits pertinents. Je suis d'accord que ce questionnaire, ainsi que tout autre renseignement fourni par moi est à la base de tout contrat d'assurance à ce sujet effectuée. Je m'engage à informer les assureurs de toute modification substantielle de ces faits que ce soit avant ou après l'achèvement du contrat d'assurance.

Imprime votre nom et titre

Signature du demandeur ou du représentant autorisé

DATE: \$JUN319A\$