

Courtier

Responsable

Numéro de courtier AMF

Nonm du demandeur

Nonm(s) du/des principal(aux)

Adresse du site web

Nonm du contact (pour les inspections)

Numéro de téléphone du contact

Adresse postale

L'adresse des lieux

Période de temps le demandeur est en affaires

DATE:

J	J	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Nonte: 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 9.

Liste les entreprises canadiennes et États-Unis filiales à couvrir et décrire les activités de chacun:

Nonm de l'entreprises	Adresse	Rémunératio n brute annuelle	Revenu annuel	Nonmbre d' employés	Activités

Liste les entreprises ou des opérations pour lesquelles la couverture n'est pas désirée:

Décrire toutes les opérations à l'étranger à couvrir et donner les détails spécifiques suivants:

Nonm de l'entreprise	Pays	Rémunération brute annuelle (\$CAD)	Revenue annuelle (\$CAD)	Nonmbres d' employés	Description des opérations

Produits - compléter la responsabilité des opérations

Ventes antérieures / chiffre d'affaires (3 dernières années)

Année	Canada (\$CAD)	É.U (\$CAD)	Autre (\$CAD)

Est que des produits on été discontinué et / ou rappelés au cours des 5 dernières années? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser

Police sous-jacentes primaire annexe (Canada, Etats-Unis, affaires étrangères) - identifier l'ensemble des polices avec la limite globale général

Type de police	Limite	Numéro de police	Assureur	Période d'assurance	Prime annuelle
Garantie générale d'assurance de responsabilité civile					
B.I./P.D.					
Total					
Responsabilité de produits					
B.I./P.D.					
Total					
Responsabilité civile automobile					
B.I./P.D.					
Assurance contre les accidents du travail					
Responsabilité patronale					
S'il y a des opérations Américain :					
Admiralty or Jones Act					
Federal Railroad Employees Act					
Longshoremen's & Harbor Act					
Aéronefs - propriétaire					
B.I.					
P.D.					
Hasard aux passagers					
Aéronefs - non-propriétaire					
B.I.					
P.D.					
Hasard aux passagers					
Motomarine - propriétaire					
Motomarine - non- propriétaire					
Responsabilité du pourvoyeur					
Assurance faute professionnelle					
Tout autre responsabilité (préciser):					

Est-ce que votre police responsabilité civile générale couvre les risques suivants:

Événement de dommages à la propriété	☐ Oui ☐ Non	Dépenses de lutte contre l'incendie	☐ Oui ☐ Non
Les préjudices personnels	☐ Oui ☐ Non	Responsabilité des droit d'alcools	☐ Oui ☐ Non
Responsabilité de la publicité	☐ Oui ☐ Non	Responsabilité de sommes assurées d'employé	☐ Oui ☐ Non
Responsabilité patronale	☐ Oui ☐ Non	Responsabilité civile professionnelle	☐ Oui ☐ Non
Dommages matériels tous risques	☐ Oui ☐ Non	Hasards XCU	☐ Oui ☐ Non
Contrat global	☐ Oui ☐ Non	Territoire mondial	☐ Oui ☐ Non
Responsabilité civile de locataire	☐ Oui ☐ Non	Automobile - non-propriétaire	☐ Oui ☐ Non
Employés comme autre assuré	☐ Oui ☐ Non	Pollution accidentelle et inattendu	☐ Oui ☐ Non

Sont tous de ce qui précède couvert pour la pleine limite de police générale de la responsabilité? ☐ Oui ☐ Non

Si non, donne l'état de la couverture (s) et la limite (s) effectuée:

Est-ce votre police responsabilité civile générale est limitée à des dommages-intérêts compensatoires ou exclut les dommages-intérêts punitifs? ☐ Oui ☐ Non

Liste montants déductibles, s'il y a lieu, indique vos polices sous-jacentes:

Donnez les détails sur toutes les exclusions spéciales ou inhabituelles / restrictions contenues dans vos polices sous-jacentes.

Es-que votre police de responsabilité générale contient un agrégat global sur toute la couverture autres que les produits / travaux terminés? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, spécifier:

Responsabilité contractuels

Décrire tous risques de responsabilité contractuelle y compris les accords seule négligence (assurés ou non assurés) en vertu de police sous-jacents qui sont autres que les types suivants d'accords écrits: location de locaux, convention de servitude, accord requis par une ordonnance municipale, accord de jonction des chemins de fer, ou contrat d'entretien d'ascenseurs et d'escaliers roulants.

Si le demandeur est impliqué dans une coentreprise, spécifier de brefs détails et confirmer quoi est entièrement couverts par l'assurance primaire.

Propriétaires ou entrepreneurs assurance de la responsabilité civile indirecte

Sont des entrepreneurs indépendants employés? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser

Les employés du demandeur sont-ils engagés dans des nouvelle construction ou des travaux de démolition?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, décrire les lieux et les opérations:

Est-ce que les polices sous-jacents énumérés à la page 3 de couvrir ces risques, sans exception?

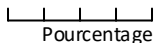
☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez

Produits - responsabilité travaux complétés

Liste par classification, tous les produits fabriqués, vendus, manipulés ou distribués par le demandeur.

Produits ou groupes de produits lié (joindre brochures)	Chiffre d'affaires annuel (\$CAD)		
	Canada	États-Unis	Autre

Quelle est le pourcentage des ventes provient de réparation, l'installation, l'entretien ou d'autres, hors des locaux du demandeur ?  Pourcentage

S'il y lieu, fournir une brève description de ces opérations:

Est-ce que les polices sous-jacents énumérés à la page 3 de couvrir ces risques, sans exception?

☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez

Responsabilité civile automobile

	Nombre d'unités	Moyenne annuel kilométrage (Km)	% déplacement <100km	% déplacement 100km - 250km	% déplacement > 250km	% de déplacement au États-Unis
Voitures de tourisme						
Commerciale						
Camions						
Tracteur semi-remorque						
Remorque						
Camion-citerne						
Fourgonnettes, camionnettes, etc						
Autre (préciser)						

Donnez des détails sur les automobiles servant au transport de substances volatiles, caustiques ou explosives:

Est-ce que les polices sous-jacents énumérés à la page 3 de couvrir ces risques, sans exception? ☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez

La police d'automobiles indiqués à la page 3 comprennent un avenant couverture de la flotte? ☐ Oui ☐ Non

Responsabilité civile motomarine

Type	# posséder	# louer	# agréés

Fournir les détails de la zone d'exploitation utilisé et le but:

Est-ce que le demandeur maintien un équipe ou un établissement riverain? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, donner des détails:

Est-ce que les polices sous-jacents énumérés à la page 3 de couvrir ces risques, sans exception? ☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez

Responsabilité aéronefs

Type	# posséder	# louer	# emprunté	# louer	# agréés	Nombre moyen d'heures opérées chaque année

Nombre de pilotes connus chez les dirigeants et les employés qui volent sur les affaires de l'entreprise:

Y a-t-il une police en vigueur en ce qui concerne l'utilisation d'aéronefs par les employés? ☐ Oui ☐ Non

Est-ce des aéronef sont utilisé pour d'autres que le transport non commercial de personnes? ☐ Oui ☐ Non

Responsabilité de chemin de fer

Est-ce que le demandeur exploiter un chemin de fer: ☐ Oui ☐ Non

Si oui, donner des détails:

Responsabilité publicité

Méthode de la publicité	Dépenses annuelles

Est une agence de publicité est utilisés? ☐ Oui ☐ Non

Responsabilité patronale

Classification d'accidents du travail	Nombre d'employés

Responsabilité civile professionnelle (autre que faute professionnelle accidentel médical)

Avez-vous de l'assurance responsabilité professionnelle? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une copie de la demande, la police primaires et les avenants.

Responsabilité civile faute professionnelle - s'il vous plaît compléter la demande de responsabilité professionnelle

Est-ce que le demandeur exploite un hôpital ou un établissement de premiers soins? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, donner des détails:

Nombre de médecins employés:

Nombre d'infirmières employées:

Est-ce que les polices sous-jacents énumérés à la page 3 de couvrir ces risques, sans exception? ☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez

Garde et le contrôle

Liste tous les **locaux loués** dans les soins du demandeur, garde ou le contrôle avec les valeurs totales assurées plus de 25.000 \$

[illegible]

Liste tous **autres** propriétés au soins du demandeur, la garde ou le contrôle avec des valeurs plus de 25.000 \$ (soit le matériel loué, les biens stockés, matériel roulant)

[illegible]

Exposition nucléaire

Décrire les activités impliquant des opérations nécessitant une autorisation par le Conseil de l'énergie atomique de contrôle ou toute autre activité d'autres énergies nucléaires.

Expérience de réclamation

Fourni les détails de tous les sinistres survenus au cours des 5 dernières années de plus de \$10,000:

Description de l'accident	Date	Montant payé		Montant encours		# de requérants
		B.I.	P.D.	B.I.	P.D.	

Police de responsabilité civile complémentaire existante

Assureur: |

[illegible]

Montre les limites et la rétention auto-assurée d'être cité: _____

Est-ce qu'un assureur a annulé ou refusé de renouveler toute forme d'assurance-responsabilité pour le demandeur? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, donner des détails:

Information additionnelle liée à la demande

Le consommateur et les rapports d'assureur précédents contenant de l'information personnelle, le crédit, factuels ou d'investigation du candidat pourraient être cherchées à propos de cette Demande De Protection D'assurance Des Entreprises ou n'importe quel renouvellement, n'importe quelle extension ou n'importe quelle variation de cela. Toutes provisions ont contenu dans les diverses formes distribuées sous ce contrat sera estimé être contenu dans la demande présente d'assurance

La police d'assurance pourrait être estimée pour être le vide et les réclamations pourraient être no-couvert la ou :

1. Un candidat pour un contrat :

- a) donne des informations fausses ou erronées au préjugé de l'assureur, ou
- b) déforme sciemment ou échoue pour dévoiler dans la demande n'importe quel fait exigé être là déclaré dedans : ou

2. L'assuré transgresse un terme du contrat ou commet une fraude : ou

3. L'assuré fait volontairement une déclaration fausse dans le respect d'une réclamation sous le contrat.

Notre politique de confidentialité, et protection d'information personnelle

Pour ce faire, nous avons élaboré une politique de confidentialité qui démontre notre engagement envers la protection, la confidentialité et la sécurité de ses renseignements..

Comment nous utilisons et dévoilons votre information

Quand vous achetez l'assurance de nous, vous nous donnez de l'information personnelle pour que nous puissions vous fournir avec les produits et les services qui répondent à vos besoins pour vous fournir la protection d'assurance. Pour faire ceci, nous pouvons utiliser et pouvons dévoiler vos informations personnelles pour :

- Communiquer avec vous.
- Évaluer votre demande pour l'assurance y compris souscrire et l'évaluation de vos polices.
- Évaluer des réclamations.
- Détecter et empêcher la fraude.
- Analyser les résultats d'affaires.
- Servir comme exigé ou autorisé par la loi.

Nonus supposons que votre consentement pour notre entreprise pour utiliser ces informations dans une manière appropriée.

Toutes informations personnelles sont protégées avec les mesures de sécurité appropriées.

Que nous ne ferons pas avec vos Informations

Nonus ne vendons ni ne distribuons les renseignements des utilisateurs à aucune autre personne, organisation ou entité.

Mesures de sécurité

Aucun employé, aucun représentant ou aucune partie contractante aura accès à vos renseignements personnels, sauf si cela est nécessaire à l'exercice de leurs responsabilités ou fonctions, et uniquement en cas de nécessité absolue.

Nonus avons établi aussi des mesures de sécurité physique et de nos systèmes, avec les processus corrects pour protéger l'information de nos clients de l'accès ou l'usage non autorisé.

Vos choix de sauvegarder votre information

Vous pouvez retirer votre consentement implicite à tout moment (le sujet au devoir légal ou contractuel et sur nous fournir la notification écrite raisonnable) en nous contactant. S'il vous plaît être conscient que retirant votre consentement peut nous empêcher de fournir vous avec le produit ou le service demandé.

Si vous avez besoin de plus d'information

Pour plus d'informations de nos politiques et procédures de confidentialité, s'il vous plaît contactez-nous au :

201-339 Westney Rd. S.
Ajax, Ontario
L1S 7J6
Tel: 905-428-1269
Fax: 905-428-3977

Nonms et titre de signataire

Signature du proposant ou représentant autorisé

DATE:

J J M M A A

Enquête de Courtier
(Questions à être répondu par le courtier)

1. Connaissez-vous le proposant personnellement ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, depuis quand ?

2. Avez-vous reçu la commande du proposant ?

☐

Oui

☐

Non

Si non, de qui et quand ?

3. Êtes-vous responsable pour autre assurance pour le proposant ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, qui les couvertures ?

4. Recommandez-vous ce risque dans chaque respect ?

☐

Oui

☐

Non

Si non, s'il vous plaît expliquer

5. Est-ce que ce risque est un renouvellement pour votre bureau ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, depuis quand vous avez placé ce risque ?

6. Êtes-vous un Courtier Autorisé dans la province où le risque est localisé ?

☐

Oui

☐

Non

DATE: J J M M A A

Signature du courtier _____