## SUPPLÉMENT DE COMPTABILITÉ & TENUE DES COMPTES

faisant partie de la demande de responsabilité professionnelle



swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977 Nom du proposant Fournir le pourcentage de revenu brut de votre entreprise de la dernière période d'exercice financier précédent attribuable aux suivants: Mission de vérification pour les entreprises publiques Pource nta ge Mission de vérification pour les entreprises privées Pource ntage Préparation de déclarations de revenus pour les corporations et/ou les individus Pource ntage Planification fiscale et/ou successorale Pource ntage Syndic de faillite et/ou de mise sous séquestre Mission d'examen et/ou autre préparation des états financiers Pource ntage **TOTAL devrait être 100%** Comptabilité Pourcentage Gestion, planification stratégique et/ou conseil de réorganisation des affaires Pourcentage Conseil en informatique\*\* Pourcenta ge Conseil en investissement Pource ntage Conseil en fusion et/ou acquisition Pource ntage Gestion d'immeubles ou d'actifs pour autrui Pourcentage Affaires directes de gestion pour autrui Pource ntage Autre Décrire \*\* Si vous fournissez des services liés à l'informatique, fournir le pourcentage de revenu attribuable aux suivants: Conseil en logiciels et/ou matériels Pourcentage Vente de logiciels et/ou de matériel Pourcentage Services de programmation Pourcentage Traitement des données Pourcentage

Pourcentage

Pourcentage

Autre

Total:

Décrire

## SUPPLÉMENT DE COMPTABILITÉ & TENUE DES COMPTES



Fournir le nombre total d'employés dans chaque catégorie énumérées ci-dessous incluant les partenaires, dirigeants, associés et



autres employés: Comptable en Management Accrédité (CMA) 1 1 1 1 1 Comptable Générale Accrédité (CGA) Autre Personnels Professionnels Décrire Aide-Comptables Autre Personnel Non Professionnel Votre entreprise fournit-elle les services aux clients dans lequel un principal, partenaire, dirigeant ou employé de votre entreprise est aussi un principal, partenaire, dirigeant, employé ou un actionnaire qui Non détient plus de 3% d'actions dudit client? Si oui, s'il vous plaît fournir: Nom du client Le proposant lien avec le client Revenu général approximatif provenant du client Est-ce que plus de 50% de vos total facturations brutes pour une année quelconque, dérivé d'un seul client Oui Non ou contrat? Si oui, s'il vous plaît fournir: Nom du client Services rendus Combien de temps, vous attendez-vous cette relation se poursuive? Fournissez-vous des services professionnels sur des projets dans lesquels vous conservez un intérêt de Non propriété? Si oui, s'il vous plaît fournir des détails complets

## SUPPLÉMENT DE COMPTABILITÉ & TENUE DES COMPTES

faisant partie de la demande de responsabilité professionnelle swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977



| Utilisez-vous les services des entrepreneurs ou sous-consultants indépendants?  | Oui Non            |
|---|--------------------|
| Pourcentage approximatif de facturation attribuable aux sous-traitants ou sous-consultants?   | LII<br>Pourcentage |
| Tous sous-traitants et consultants, sont-ils exigés montrer la preuve de l'assurance de responsabilité civile et l'assurance de responsabilité professionnelle vous ajoutant à titre d'assuré supplémentaire? | Oui Non            |
| Si oui, quel sont les limites?  |                    |
| Combien de temps conservez-vous les renseignements/documentations de vos clients dans vos dossiers?   | Ans                |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
|   |                    |
| Imprime votre nom et titre  |                    |
| Signature du demandeur ou du représentant autorisé  |                    |
| DATE: J J M M A A   |                    |