



(b) Limite demandée : Limite maximale pour toutes les pertes, incluant les **frais de défense** : \$

(3) PÉRIODE D'ASSURANCE DEMANDÉE :

(a) Date d'entrée en vigueur : *Les deux dates à 0 h 01 à l'adresse énumérée à l'article 1b ci-dessus*

Date d'expiration :

(4) EXPÉRIENCE PRÉALABLE :

(a) Aucune personne ou entité à assurer n'est au courant d'un quelconque fait, une circonstance, une situation, un acte, une erreur, ou une omission, qui indique des raisons de présumer qu'elles auraient des motifs à l'égard de toute indemnisation, comme celle qui relèverait de la portée de l'assurance faisant l'objet de la proposition. S'il existe des exceptions, veuillez joindre les détails complets.

Sinon, cochez ici

(b) Aucune demande d'indemnisation n'a été faite à l'encontre de personnes ou d'entités proposées pour cette assurance (y compris le paiement pour perte et les coûts de défense). S'il existe des exceptions, veuillez joindre les détails complets.

Sinon, cochez ici

(c) Aucune personne ou entité à assurer n'a connaissance d'une enquête, d'une investigation ou d'une communication qui indiquent une présomption qui pourrait donner lieu à une **demande d'indemnisation**, comme celle qui relèverait de la portée de l'assurance faisant l'objet de la proposition d'assurance. S'il existe des exceptions, veuillez joindre les détails complets.

Sinon, cochez ici

Conformément à la Question 4 (a), (b) et (c) il est convenu que si une telle connaissance de circonstances existe, toute **demande d'indemnisation** découlant de celle-ci est exclue de l'assurance faisant l'objet de la proposition.

(5) EXPÉRIENCE PRÉALABLE :

Couverture :	Assureur :	Limite :	Rétention :	Date d'expiration :
D&O :		\$	\$	
EPL :		\$	\$	
Fiduciaire :		\$	\$	
ODL :		\$	\$	



- (a) L'un des précédents assureurs du **titulaire de police** a-t-il refusé d'offrir des conditions de renouvellement? Oui Non
- (b) Le **titulaire de police** ou l'une des personnes assurées ont-ils donné un préavis écrit, en vertu des dispositions de toute police d'assurance actuelle ou antérieure, de faits ou de circonstances précises qui pourraient donner lieu à une **demande d'indemnisation** faite à l'encontre de tout assuré pour toute assurance proposée dans la présente proposition? Oui Non
- (c) Des paiements pour pertes ont-ils été faits au nom du **titulaire de police** ou d'une **personne assurée** en vertu d'une police d'assurance ou d'une assurance semblable pour toute assurance proposée dans la présente proposition? Oui Non

Si la réponse à la Question 5 (a), (b), ou (c) est « Oui », veuillez joindre les détails.

(6) RESPONSABILITÉ CIVILE COMMERCIALE ET DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS :

(Remplir si la couverture s'applique)

(a) Structure de la propriété :

- i Nombre total d'actions ordinaires en circulation :
- ii Nombre total d'actionnaires détenteurs d'actions ordinaires en circulation :
- iii Nombre total d'actions ordinaires détenues par des personnes assurées :
- iv Existe-t-il d'autres valeurs mobilières qui sont convertibles en actions ordinaires? Oui Non

Détails :

- v Des actionnaires détiennent-ils directement ou indirectement plus de 5 % d'actions ordinaires ou du total de droits de vote? Oui Non

Détails :

- vi Si le demandeur est la propriété d'une société parente, veuillez fournir le nom et l'adresse principale de la société parente :

- vii Les valeurs mobilières de l'un des titulaires de police sont-elles cotées en bourse? Oui Non

Détails :

- viii Le demandeur détient-il plus d'une catégorie d'actions? Oui Non



Détails :

(b) Individuels assurés :

i Le titulaire de police offre-t-il des droits d'indemnisation à toutes les personnes assurées? Oui Non

ii Veuillez joindre une liste de tous les administrateurs et dirigeants du titulaire de police par nom et association avec les autres organisations.

iii Veuillez joindre une liste de toute autre personne du titulaire de police par nom, titre et association avec les autres organisations.

(c) Nature des opérations :

i Le titulaire de police rend-il des services professionnels pour d'autres en échange d'honoraires ou de rémunération? Oui Non

ii L'un des clients du titulaire de police représente-t-il plus de 10 % du total de ses revenus? Oui Non

iii Les activités du titulaire de police dépendent-elles d'un fournisseur ou d'un vendeur particulier, relativement aux matériaux ou services essentiels? Oui Non

iv Le titulaire de police est-il associé avec des partenaires collaborateurs ou stratégiques? Oui Non

v Le titulaire de police détient-il des brevets, des droits d'auteur ou des marques déposées, qui sont essentiels à l'entreprise? Oui Non

Si la réponse à la Question 6 (c), i, ii, iii, iv, ou v est « Oui », veuillez joindre les détails.

(d) Transactions antérieures :

Dans les 36 derniers mois, le demandeur a-t-il conclu ou accepté de conclure l'une ou l'autre des transactions suivantes ou a-t-il envisagé de le faire dans les 12 prochains mois :

i Une fusion, une acquisition ou une consolidation avec une autre entité, dont les actifs consolidés dépassent 25 % des actifs consolidés du titulaire de police? Oui Non



- | | | |
|---|-----|-----|
| ii Une vente, une distribution ou une cession de ses actifs ou actions, autres que la conduite habituelle des activités, pour un montant dépassant 25 % des actifs consolidés du titulaire de police? | Oui | Non |
| iii Une inscription à une offre publique à l'épargne ou un placement privé de valeurs mobilières? | Oui | Non |

Si la réponse à la Question 6 (d), i, ii ou iii est « Oui », veuillez joindre les détails.

(e) Activités antérieures :

- | | | |
|---|-----|-----|
| i Aucun changement dans les vérificateurs externes ou les principaux partenaires prêteurs dans les 3 dernières années? | Oui | Non |
| ii Le demandeur a-t-il eu des changements au conseil d'administrateurs ou au groupe de la haute direction dans les 3 dernières années? | Oui | Non |
| iii Le titulaire de police un directeur, ou un administrateur à assurer ont-ils été impliqués dans l'une ou l'autre des procédures suivantes : | Oui | Non |
| 1. Un procès antitrust, en matière de droits d'auteur ou de brevet? | Oui | Non |
| 2. Une poursuite civile ou criminelle ou administrative portant des accusations de la violation d'une loi ou d'un règlement fédéral, provincial, d'état ou étranger sur les valeurs mobilières? | Oui | Non |
| 3. Une autre poursuite criminelle? | Oui | Non |
| 4. Des actions représentatives, des recours collectifs ou des actions dérivées? | Oui | Non |
| 5. Une enquête par un gouvernement mandaté par un organisme de réglementation? | Oui | Non |

Si la réponse à la Question 6 (e), i, ii ou iii est « Oui », veuillez joindre les détails.

(7) RESPONSABILITÉ SUR LES PRATIQUES D'EMPLOI
(remplir si la couverture s'applique)

(a) Renseignements généraux :

- i Nombre total d'**employés** dans la **compagnie parente** et les **filiales** :
- ii Nombre total d'**employés** à temps plein :
- iii Nombre total d'**employés** à temps partiel :



iv Nombre total d'**employés** syndiqués :

v Nombre total d'**employés** se trouvant aux États-Unis :

v Nombre total d'**employés** se trouvant au Canada ou aux États-Unis :

vii Nombre total d'**employés** en : CA, TX, NJ, MI, DC, FL, NY, AL :

viii Le **titulaire de police** détient-il des contrats d'emploi avec aucun de ses employés? Oui Non

Si oui, quel est le montant total de la rémunération annuelle payée conformément à tous les contrats d'emploi? \$

ix Le **titulaire de police** demande-t-il une couverture pour les **demandes d'indemnisation faites par un tiers**? Oui Non

x Le **titulaire de police** fait-il appel à des entrepreneurs indépendants? Oui Non

Si oui, annexe les détails sur l'entrepreneur indépendant précis et toute entente d'indemnisation fournie par le titulaire de police.

xi Le **demandeur** subit-il actuellement ou le **demandeur** envisage-t-il dans les 12 prochains mois de faire des mises à pied des **employés** ou de leur proposer une retraite anticipée? Oui Non

(b) Politiques et procédures d'emploi :

i Le **titulaire de police** a-t-il un service de ressources humaines dédié? Oui Non

Sinon, qui effectue la fonction de Rh :

ii Qui est le superviseur direct des ressources humaines :

iii Le **titulaire de police** utilise-t-il un conseiller juridique externe pour des conseils sur l'emploi ou la défense? Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails. Oui Non

iv Le **titulaire de police** est-il doté d'un conseiller juridique interne? Oui Non

v Le titulaire de police effectue-t-il des tests pour l'un ou l'autre des éléments suivants : (Cochez tous ceux qui s'appliquent)

1 Test de dépistage de drogues ou d'alcool 3 Examens physiques

2 Examens psychologiques 4 Tests d'aptitudes

vi Qui effectue les tests pour le titulaire de police :

vii Tous les employés sont-ils soumis à ces tests et examens? Oui Non

Sinon, quels employés y sont soumis et pourquoi?



(d) Activités antérieures :

L'**assuré** a-t-il déjà été impliqué dans l'une ou l'autre des procédures suivantes :

- | | | | |
|-----|---|-----|-----|
| i | Une poursuite civile ou criminelle ou administrative portant des accusations de la violation d'une loi ou d'un règlement fédéral, provincial, d'état ou étranger en matière d'emploi? | Oui | Non |
| ii | Une autre poursuite criminelle? | Oui | Non |
| iii | Des actions représentatives, des recours collectifs ou des actions dérivées relatives à l'emploi? | Oui | Non |
| iv | Une enquête par un tribunal ou la Commission américaine sur l'égalité des chances en matière d'emploi. (EEOC), ou une agence gouvernementale semblable? | Oui | Non |

(e) Antécédents du risque :

- i Veuillez joindre une liste de toutes les procédures civiles ou administratives entamées à l'encontre de l'**assuré** pendant les 3 dernières années.

(8) RESPONSABILITÉ FIDUCIAIRE
(remplir si la couverture s'applique)

(a) Renseignements généraux :

- i Total des actifs pour tous les **régimes** pour lesquels une couverture est demandée : \$
- i Veuillez répertorier tous les **régimes** pour lesquels une couverture est demandée :

Nom du régime :	Nb. de participants :	Type de régime :*	Taille des actifs :	
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$

*(W = Prestation d'aide sociale, DC = Cotisation déterminée, DB = Prestation déterminée, E = RADS, O = Autre)

(b) Gestion du régime :

- i Les actifs du régime sont-ils gérés par un gestionnaire de placement indépendant? Oui Non
- ii Quel pourcentage des actifs du régime est-il investi dans les valeurs mobilières délivrées par le **titulaire de police** ou l'employeur? %



iii À quelle fréquence le rendement du gestionnaire de placement est-il examiné?

iv À quelle fréquence les lignes directrices pour les placements sont-elles fixées par les fiduciaires?

v Un régime quelconque utilise-t-il les services d'experts-conseils ou de fournisseur de services externe en placements, fiducies, actuariat, juridiques, administratifs ou en avantages sociaux?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

(c) Structure du régime :

i Existe-t-il un régime multientreprises ou régime à employeurs multiples?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez répertorier ces régimes :

ii Une demande de clôture pour l'un des régimes a-t-elle été faite ou envisagée?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails complets pour chacun de ces régimes.

iii Dans les deux dernières années, y a-t-il eu des modifications à un régime qui a entraîné ou pourrait entraîner un changement ou une réduction des avantages?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails de ces modifications.

iv Un régime a-t-il été vendu, transféré ou clôturé en totalité ou en partie?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails, y compris les dates importantes.



- v Dans les 12 derniers mois, le demandeur a-t-il procédé ou envisage-t-il de procéder à une fusion, une acquisition, une restructuration ou une consolidation de l'une ou l'autre de ses filiales, qui a entraîné ou pourrait entraîner au transfert des participants du régime à un autre régime, une autre entreprise ou filiale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

- vi Le demandeur a-t-il converti l'un des régimes à des régimes de soldes de trésorerie? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

(d) Financement du régime (régimes de prestations déterminées seulement) :

- i Tous les régimes sont-ils financés adéquatement conformément au droit commun ou à une loi statutaire du Canada, des États-Unis ou de toute autre juridiction dans le monde, tel que confirmé par un actuaire? Oui Non

Dans la négative, veuillez joindre les détails.

- ii Des cotisations de l'employeur sont-elles en suspens pour l'un ou l'autre des régimes, ou une exonération des cotisations a-t-elle été demandée? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

- iii Le demandeur a-t-il converti un régime de prestations déterminées quelconque en régime à solde de trésorerie dans les douze (12) prochains mois ou prévoit-il le faire dans les douze (12) prochains mois? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.



- iv Tous les régimes sont-ils financés adéquatement conformément au droit commun ou à une loi statutaire du Canada, des États-Unis ou de toute autre juridiction dans le monde, tel que confirmé par un actuaire?
S'il existe de tels régimes, veuillez joindre les détails complets. Si sans objet, veuillez cocher ici :

(e) Régime d'actionnariat des salariés (RADS) (régimes RADS seulement) :

- i Date d'établissement du RADS :
- ii Des actions ont-elles été acquises avec de l'argent emprunté? Oui Non

Dans l'affirmative, quelle institution fournissait le financement :

Quelqu'un garantit-il le financement du RADS? Oui Non

Décrivez les modalités du financement du RADS et l'horaire de remboursement :

iii Qui vote les actions du RADS?

iv Comment les actions sont-elles cédées dans l'éventualité d'une retraite ou de la cessation d'emploi d'un participant?

v Quel pourcentage le RADS possède-t-il des actions ordinaires du demandeur?



(f) Activités antérieures :

- | | | | |
|----|---|-----|-----|
| i | Des réclamations ont-elles été soumises ou sont-elles en suspens contre l'entreprise à assurer, qui découlent d'un régime quelconque? | Oui | Non |
| ii | Des évaluations des pénalités réglementaires ont-elles été faites contre un régime quelconque? | Oui | Non |

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

(9) INFORMATION DE SOUSCRIPTION SUPPLÉMENTAIRE

Veuillez soumettre les documents suivants relatifs au titulaire de police :

(a) Plus récents états financiers vérifiés

Liste des administrateurs, y compris les associations externes

Tous les accords d'assurance de Section 1

(b) Plus récent manuel de l'employé

Exemplaire des politiques et procédures de RH, y compris la politique sur le harcèlement sexuel, la cessation d'emploi, dissociation, discipline progressive, discrimination.

Section 1 Accord d'assurance B : EPL

(c) Plus récents états financiers vérifiés pour les 3 plus gros **régimes** de retraite (selon la taille des actifs).

Plus récents états financiers pour l'un ou l'autre des **régimes** conçus pour investir principalement dans les valeurs mobilières de l'employeur

Section 1 Accord d'assurance C : Fiduciaire

Le représentant autorisé soussigné du demandeur déclare que les déclarations établies aux présentes sont véridiques. Le représentant autorisé soussigné du demandeur convient que si l'information fournie dans la présente proposition change entre la date de cette proposition et la date de prise d'effet de l'assurance, il devra, afin que l'information soit exacte à la date de prise d'effet de l'assurance, aviser immédiatement l'assureur de ces changements et que l'assureur peut retirer ou modifier une soumission en suspens ou une autorisation ou un accord de fournir une assurance.

La signature de cette proposition n'engage pas le demandeur ou l'assureur à exécuter le contrat d'assurance, mais il est convenu que cette proposition sera la base du contrat, si une police devait être émise et elle sera jointe à la police et en fera partie.

Toutes les déclarations écrites et tous les documents (y compris l'information fournie dans les annexes ci-jointes), qui ont été soumis à l'assureur relativement à cette proposition sont par les présentes incorporés à cette proposition et en font partie intégrante.

Le représentant autorisé soussigné du demandeur reconnaît par les présentes que cette police s'applique aux **demandes d'indemnisations** d'abord faites ou réputées avoir été faites, pendant la **période de la police** ou la période de déclaration prolongée, si elle est achetée.

Par le demandeur

Titre (président, PDG ou DPF)

Date

Emplacement

Courtier