

**Bureau de Montréal :** 1001, boul. De Maisonneuve O, bur. 900 Montréal, QC H3A 3C8  
2 T: 514-845-7861 ou 1-855-845-7861 | F : 514-844-7862 | www.assurancesum.ca

**Bureau de Toronto :** 18 King St. E. Suite 903 Toronto, ON M5C 1C4  
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

## PROPOSITION – POUR ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE À L'INTENTION D'ARCHITECTES ET D'INGÉNIEURS

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

\_\_\_\_\_

Adresse (Siège social) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Succursale : \_\_\_\_\_

Date de fondation : Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Site web : \_\_\_\_\_

### 1. NOM ANTÉRIEUR DU PROPOSANT/FIRME :

NOM	DATE ÉTABLIE	DATE DE CLÔTURE

2. LE PROPOSANT EST-IL ENGAGÉ PAR D'AUTRES À TITRE D'EMPLOYÉ ?

Oui  Non

3. ASSOCIÉS ET ADMINISTRATEURS :

NOM (JOINDRE CV)	DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE QUELLE INSTITUTION	DIPLÔME	ANNÉE	PROVINCE AUTORISÉ À EXERCER SA PROFESSION DANS

4. NOMBRE D'EMPLOYÉS (N'INCLUANT PAS LES ASSOCIÉS ET LES ADMINISTRATEURS DE LA SOCIÉTÉ) :

Architectes : \_\_\_\_\_ Ingénieurs: \_\_\_\_\_ Arpenteurs : \_\_\_\_\_ Technologues : \_\_\_\_\_  
 Transitmen : \_\_\_\_\_ Dessinateurs : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

5. VEUILLEZ DÉCRIRE LA NATURE DE VOTRE PROFESSION (JOINDRE UNE BROCHURE) :

---



---



---

6. VEUILLEZ ÉNUMÉRER VOS CINQ PLUS GRANDS PROJETS ACHEVÉS AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES :

NOM DU PROJET	HONORAIRES	VALEUR TOTALE DE LA CONSTRUCTION	VALEUR DE VOTRE CONTRIBUTION

## 7. HONORAIRES

	LES 12 DERNIERS MOIS		LES 12 MOIS COURANT		LES 12 PROCHAINS MOIS	
Dates	Mo/ An	Mo/ An	Mo/ An	Mo/ An	Mo/ An	Mo/ An
	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___
a) Honoraires bruts (incluant b, c, d & e)		\$		\$		\$
b) Honoraires payés aux sous-consultants*		\$		\$		\$
c) Honoraires obtenus de projets assurés séparément		\$		\$		\$
d) Honoraires pour projets aux É.-U.		\$		\$		\$
e) Honoraires pour projets à l'extérieur de l'Amérique du Nord		\$		\$		\$
f) Valeur des constructions		\$		\$		\$

\* Le proposant requiert-il une preuve d'assurance de responsabilité professionnelle pour ses sous-consultants en souscrivant une police sur une base annuelle ?  Oui  No

## 8. VEUILLEZ INDIQUER LE POURCENTAGE DES HONORAIRES PROVENANT DES ACTIVITÉS D'INGÉNIERIE SUIVANTES (LES PROPOSANTS INGÉNIEURS SONT TENUS DE COMPLÉTER CETTE SECTION) :

ACTIVITÉS	POURCENTAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	POURCENTAGE PRÉVU AU COURS DES 12 PROCHAINS MOIS
a) Travail qui ne résulte pas en construction, enquête de faillite	%	%
b) Ingénierie de construction – Plus que quatre étages	%	%
– Quatre étages ou moins	%	%
c) Génie civil	%	%
d) Inspection géotechnique des conditions souterraines	%	%
e) Génie mécanique	%	%
f) Génie électrique	%	%
g) C.V.A.C.	%	%
h) Gestion de projet ou construction	%	%
i) Relevés des limites	%	%
j) Essais des matériaux et services d'inspection	%	%
k) Génie de transformation	%	%
l) Arpentage quantitatif	%	%
m) Environnement*	%	%
p) Autre (préciser) _____	%	%
Totals 100 %	%	%

\* Si l'Assuré fait des travaux de l'environnement, s'il vous plaît veuillez compléter l'ANNEXE ci-joint.

9. VEUILLEZ INDIQUER LE POURCENTAGE DES HONORAIRES DE L'ANNÉE DERNIÈRE  
PROVENANT DES SECTEURS SUIVANTS :

- a) Maritime, chantier naval et ports : \_\_\_\_\_%
- b) Services du traitement des  
eaux et des égouts : \_\_\_\_\_%
- c) Voirie, ponts et chaussée : \_\_\_\_\_%
- d) Oléoducs et gazoducs : \_\_\_\_\_%
- e) Foires et expositions : \_\_\_\_\_%
- f) Ponts de plus de 150 pi.  
d'un contrefort à l'autre : \_\_\_\_\_%
- g) Tunnels de plus de 150 pi. : \_\_\_\_\_%
- h) Barrages (décrire) : \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_
- i) Autres (décrire) : \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_

10. VEUILLEZ INDIQUER LE POURCENTAGE D'HONORAIRES PROVENANT DES ACTIVITÉS  
ARCHITECTURALES SUIVANTES (À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR UN PROPOSANT ARCHITECTE).

ACTIVITÉS	POURCENTAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	POURCENTAGE PRÉVU AU COURS DES 12 PROCHAINS MOIS
a) Travail qui ne résulte pas en construction	%	%
b) Design d'intérieur	%	%
c) Architecture paysagiste	%	%
d) Résidences privées	%	%
e) Appartements/copropriétés/Maisons de ville	%	%
f) Complexes commerciaux et à bureaux	%	%
g) Industriel	%	%
h) Institutionnel	%	%
i) Récréatif	%	%
j) Services de gestion de projets	%	%
k) Autres (préciser)	%	%

11. LE PROPOSANT EST-IL CONTRÔLÉ, EST-IL LA PROPRIÉTÉ DE, OU LIÉ À TOUTE AUTRE FIRME,  
SOCIÉTÉ OU ENTREPRISE ?

Oui  Non Si Oui, préciser : \_\_\_\_\_

12. LES ASSOCIÉS OU ADMINISTRATEURS DU PROPOSANT DÉTIENNENT-ILS DES INTÉRÊTS DANS TOUTE AUTRE SOCIÉTÉ AVEC LAQUELLE LE PROPOSANT ENTRETIENT DES LIENS D’AFFAIRES ?

Oui  Non Si Oui, préciser : \_\_\_\_\_

13. LE PROPOSANT, QUELCONQUE ASSOCIÉ OU ADMINISTRATEUR OU ENTREPRISE CONNEXE SONT-ILS ENGAGÉS DANS LE TRAVAIL ACTUEL DE CONSTRUCTION OU DE FABRICATION AUTRE QUE DANS LEURS FONCTIONS DE SUPERVISEUR ?

Oui  Non Si Oui, préciser : \_\_\_\_\_

14. ACCORDEZ-VOUS PLUS DE 25 % DE VOS SERVICES PROFESSIONNELS À UN SEUL CLIENT ?

Oui  Non Si Oui, préciser : \_\_\_\_\_

15. VEUILLEZ ÉNUMÉRER ICI LES COENTREPRISES ASSURÉES À PART :

---

---

16. VEUILLEZ ÉNUMÉRER ICI TOUS LES PROJETS ASSURÉS À PART :

---

---

17. LE PROPOSANT AS-T-IL DÉJÀ ÉTÉ ASSURÉ POUR RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE?

Oui  Non Si Oui :

Nom de l’assureur : \_\_\_\_\_

Date d’expiration de police : \_\_\_\_\_ Montant de garantie : \_\_\_\_\_

Franchise : \_\_\_\_\_ Date de rétroactivité : \_\_\_\_\_

Type de couverture (Réclamation présentée ou sur base d’évènement): \_\_\_\_\_

Si Non : préciser : \_\_\_\_\_

---

18. A) LE PROPOSANT EST-IL CONSCIENT DE RÉCLAMATIONS QUI AURAIENT ÉTÉ FAITES CONTRE LE PROPOSANT, SES ASSOCIÉS ANTÉRIEURS OU TOUT ASSOCIÉ OU ADMINISTRATEUR ACTUEL ?  Oui  No

18. B) LE PROPOSANT EST-IL CONSCIENT DE QUELCONQUE ACTE, D'ERREUR, D'OMISSION OU DE CIRCONSTANCE QUI PUISSE ENTRAÎNER DES RÉCLAMATIONS CONTRE LE PROPOSANT, SES ASSOCIÉS ANTÉRIEURS OU QUELCONQUE DE SES ASSOCIÉS OU ADMINISTRATEURS ACTUELS ?  Oui  No

**Si la réponse à la question 18 a) ou 18 b) est oui, veuillez compléter le FORMULAIRE D'HISTORIQUE DE RÉCLAMATION CI-JOINT.**

**Note:** LA POLICE NE PROTÈGE CONTRE AUCUNE RÉCLAMATION OU CIRCONSTANCE DÉCRITE À LA QUESTION 18 a) OU 18 b), OU TOUTE ERREUR, OMISSION OU CIRCONSTANCE QUI PUISSE ENTRAÎNER UNE RÉCLAMATION CONNUE PAR LE PROPOSANT AVANT LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE CETTE POLICE.

19. LE PERMIS D'UN ASSOCIÉ, D'UN ADMINISTRATEUR, D'UN DIRECTEUR OU D'UN EMPLOYÉ PROFESSIONNEL AURAIT-IL ÉTÉ RETIRÉ PROVISOIREMENT ; CES PERSONNES AURAIENT-ELLES FAIT L'OBJET DE SANCTIONS OU DE REPROCHES AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES ?

Oui  Non Si Oui, préciser : \_\_\_\_\_

20. D'APRÈS LE PROPOSANT, UNE ENTREPRISE AURAIT-ELLE REFUSÉ D'ASSURER OU AURAIT-ELLE MIS FIN À L'ASSURANCE DU PROPOSANT, D'UN ASSOCIÉ OU D'UN ADMINISTRATEUR OU D'UN PRÉDÉCESSEUR DE L'ENTREPRISE, OU MÊME D'ASSOCIÉS OU D'ADMINISTRATEURS ANTÉRIEURS ?

Oui  Non Si Oui, veuillez inscrire les détails : \_\_\_\_\_

21. VEUILLEZ INSCRIRE LES NOMS D'ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES DONT LE PROPOSANT EST MEMBRE :

\_\_\_\_\_

22. À QUELLE DATE PREND FIN VOTRE EXERCICE FINANCIER ? \_\_\_\_\_

23. ASSURANCE REQUISE:

LIMITES :

- 250 000 / 500 000 \$
- 500 000 / 1 000 000 \$
- 1 000 000 / 1 000 000 \$
- 1 000 000 / 2 000 000 \$
- 2 000 000 / 2 000 000 \$
- 3 000 000 / 3 000 000 \$
- 4 000 000 / 4 000 000 \$
- 5 000 000 / 5 000 000 \$
- Other \_\_\_\_\_

FRANCHISES :

- 2 500 \$ (Min.)
- 5 000 \$
- 10 000 \$
- 25 000 \$
- 50 000 \$
- Other \_\_\_\_\_

Nous affirmons, par la présente, que les déclarations et les détails sont vrais. Nous n'avons fait aucune fausse déclaration et n'avons supprimé aucun fait matériel. Nous convenons que cette déclaration servira de fondement pour tout engagement ou tout contrat ou toute assurance souscrit avec l'assureur, et que les limites et franchises, telles que déterminées dans ledit engagement ou contrat d'assurance, auront force de loi.

Il est entendu et convenu que l'achèvement de cette proposition ne lie aucunement l'assureur à l'émission de la police d'assurance et inversement, le proposant à la souscription de ladite assurance

Dans l'éventualité où le proposant reçoit des informations qui influent sur les questions 18 a) ou 18 b) de cette proposition, et ceci, suite au dépôt de ladite proposition auprès de l'assureur et avant la date d'entrée en vigueur de la couverture, il est entendu et convenu que l'assuré en informera immédiatement l'assureur par écrit.

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

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

NOM DU COURTIER : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_



**Bureau de Montréal :** 1001, boul. De Maisonneuve O, bur. 900 Montréal, QC H3A 3C8  
T: 514-845-7861 ou 1-855-845-7861 | F: 514-844-7862 | [www.assurancesum.ca](http://www.assurancesum.ca)

**Bureau de Toronto :** 18 King St. E., Suite 903 Toronto, ON M5C 1C4  
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | [www.suminsurance.ca](http://www.suminsurance.ca)

## ANNEXE - QUESTIONNAIRE SUR LA RESPONSABILITÉ ENVIRONNEMENTALE

1. NOM DU PROPOSANT : \_\_\_\_\_

2. VEUILLEZ INDIQUER LE POURCENTAGE APPROXIMATIF DES HONORAIRES DÉCLARÉS DANS VOTRE PROPOSITION D'ASSURANCE (Y COMPRIS CEUX PAYÉS AUX CONSULTANTS EN SOUS-TRAITANCE MAIS EXCLUANT LES PROJETS ASSURÉS SÉPARÉMENT) DÉCOULANT DE CHAQUE PROJET-TYPE SUIVANT :

A) ÉTUDES ET RAPPORTS (excluant l'analyse du sol ou l'assainissement)	DERNIER EXERCICE	EXERCICE EN COURS (ESTIMATION)
(1) Études/évaluations d'impacts sur l'environnement	%	%
(2) Évaluation/approbation de permis relatif à l'environnement	%	%
(3) Inspections de bâtiment/ vérifications	%	%
(4) Surveillance de l'environnement (décrire le genre de service) _____	%	%
(5) Services de contrôle d'émissions atmosphériques	%	%
<b>B) ÉLIMINATION DES DÉCHETS</b>		
(1) Analyse ou sélection de lieu d'élimination de déchets	%	%
(2) Conception, contrôle ou fermeture de sites d'enfouissement	%	%
<b>C) SERVICES DE CONCEPTION OU DE CONSTRUCTION POUR MESURES CORRECTIVES À L'ÉGARD DE BÂTIMENTS CONTAMINÉS</b>	%	%
<b>D) SERVICES D'ÉVALUATION, D'ENLÈVEMENT OU DE REMPLACEMENT DE RÉSERVOIRS SOUTERRAINS</b>	%	%
<b>E) INGÉNIERIE DE PROCÉDÉ INDUSTRIEL (NON-PÉTROCHIMIQUE)</b>	%	%
<b>F) INGÉNIERIE PÉTROCHIMIQUE</b>	%	%
<b>G) CONCEPTION DE LABORATOIRES</b>	%	%
<b>H) INVESTIGATIONS DU SOL</b>		
(1) Investigation souterraine pour contamination possible	%	%
(2) Détermination de l'étendue de sites contaminés	%	%
(3) Conception de mesures correctives pour sites contaminés	%	%
(4) Investigations non reliées à la détection de déchets ou de contamination	%	%



3. PENDANT COMBIEN D'ANNÉES VOTRE CABINET A-T-IL FOURNI DES SERVICES DE DÉTECTION, DE CONTRÔLE, DE MANIPULATION OU D'ÉLIMINATION DE MATIÈRES DANGEREUSES : \_\_\_\_\_

4. PERSONNEL (veuillez indiquer le nombre de personnes impliquées dans un travail environnemental)

a) Architectes / ingénieurs civils \_\_\_\_\_

b) Ingénieurs procédés \_\_\_\_\_

c) Ingénieurs géotechniques \_\_\_\_\_

d) Chimistes et biologistes \_\_\_\_\_

e) Hygiénistes industriels ou toxicologues \_\_\_\_\_

f) Géologues / hydrologues \_\_\_\_\_

g) Ingénieurs écologues \_\_\_\_\_

h) Autre personnel \_\_\_\_\_

(Veuillez joindre les curricula vitae des personnes clés qui n'ont pas déjà été soumis)

5. AVEZ-VOUS ACCEPTÉ OU ENTENDEZ-VOUS ACCEPTER LA RESPONSABILITÉ (SOIT DIRECTEMENT OU EN TANT QU'AGENT DU PROPRIÉTAIRE) POUR EFFECTUER LE NETTOYAGE, LE TRANSPORT, L'ENTREPOSAGE OU L'ÉLIMINATION D'UN « POLLUANT »?

Oui  Non Si Oui, veuillez expliquer: \_\_\_\_\_

6. POURCENTAGE DE TRAVAUX ENVIRONNEMENTAUX EFFECTUÉS AU COURS DU DERNIER EXERCICE POUR LESQUELS VOUS AVEZ PU OBTENIR DU CLIENT :

a) Une décharge complète : \_\_\_\_\_

b) Une décharge partielle : \_\_\_\_\_

c) Une limitation de responsabilité : \_\_\_\_\_ (veuillez annexer un exemplaire)

7. UNE RÉCLAMATION OU UNE ACTION JUDICIAIRE POUR POLLUTION OU ATTEINTE À L'ENVIRONNEMENT A-T-ELLE DÉJÀ ÉTÉ FORMULÉE CONTRE VOTRE CABINET, SES PRÉDÉCESSEURS OU EMPLOYÉS AU COURS DES TROIS (3) DERNIÈRES ANNÉES (OU AVANT, S'IL S'AGIT DE PROCÉDURES EN COURS)?

Oui  Non Si Oui, veuillez fournir des détails complets : \_\_\_\_\_

## HISTORIQUE DE RECLAMATIONS

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

Date: \_\_\_\_\_

**Nom de réclamant :** \_\_\_\_\_

Nom de projet et location : \_\_\_\_\_

Date de réclamation \_\_\_\_\_

Description du réclamation:

POURSUITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réglé <input type="checkbox"/> Fermé
MONTANT RÉCLAMÉ	\$
INDEMNITÉ RÉSERVE	\$
DÉPENSE RÉSERVE	\$
INDEMNITÉ PAYÉE	\$
DÉPENSES PAYÉE	\$

**Nom de réclamant :** \_\_\_\_\_

Nom de projet et location : \_\_\_\_\_

Date de réclamation \_\_\_\_\_

Description du réclamation:

POURSUITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réglé <input type="checkbox"/> Fermé
MONTANT RÉCLAMÉ	\$
INDEMNITÉ RÉSERVE	\$
DÉPENSE RÉSERVE	\$
INDEMNITÉ PAYÉE	\$
DÉPENSES PAYÉE	\$

**Nom de réclamant :** \_\_\_\_\_

Nom de projet et location : \_\_\_\_\_

Date de réclamation \_\_\_\_\_

Description du réclamation:

POURSUITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réglé <input type="checkbox"/> Fermé
MONTANT RÉCLAMÉ	\$
INDEMNITÉ RÉSERVE	\$
DÉPENSE RÉSERVE	\$
INDEMNITÉ PAYÉE	\$
DÉPENSES PAYÉE:	\$

**Nom de réclamant :** \_\_\_\_\_

Nom de projet et location : \_\_\_\_\_

Date de réclamation \_\_\_\_\_

Description du réclamation:

POURSUITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réglé <input type="checkbox"/> Fermé
MONTANT RÉCLAMÉ	\$
INDEMNITÉ RÉSERVE	\$
DÉPENSE RÉSERVE	\$
INDEMNITÉ PAYÉE	\$
DÉPENSES PAYÉE	\$

**Nom de réclamant :** \_\_\_\_\_

Nom de projet et location : \_\_\_\_\_

Date de réclamation \_\_\_\_\_

Description du réclamation:

POURSUITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réglé <input type="checkbox"/> Fermé
MONTANT RÉCLAMÉ	\$
INDEMNITÉ RÉSERVE	\$
DÉPENSE RÉSERVE	\$
INDEMNITÉ PAYÉE	\$
DÉPENSES PAYÉE	\$