

Bureau de Montréal : 1001, boul. De Maisonneuve O, bur. 900 Montréal, QC H3A 3C
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

RESPONSABILITÉ CIVILE PRODUITS – SUPPLÉMENT À LA PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE POUR ATTEINTES À L'ENVIRONNEMENT

Nom du Proposant : _____

Supplément à la proposition Atteintes à l'environnement datée du : _____

1. MONTANTS DE GARANTIE DEMANDÉS : _____

Par réclamation: _____ \$

Par année d'assurance : _____ \$

2. DÉCOUVERT DEMANDÉ :

Par réclamation: _____ \$

3. Y A-T-IL ACTUELLEMENT UNE ASSURANCE EN VIGUEUR ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

Formule : Survenance des dommages Date des réclamations

Si l'assurance est basée sur la date des réclamations, quelle est la date limite de rétroactivité ? _____

Assureur : _____

Montant de garantie : _____

4. LES PRODUITS PRÉSENTENT-ILS DES RISQUES DIRECTS DE POLLUTION ? Oui Non

Sont-ils destinés à contenir des liquides, des déchets ou des matières dangereuses ou à fournir des services de réduction ou d'élimination de la pollution ? Oui Non _____

Existe-t-il un risque pour la santé ? Oui Non _____

5. LE PROPOSANT VEND-IL SES PRODUITS AUX UTILISATEURS FINAUX DIRECTEMENT OU PAR L'ENTREMISE D'UN DISTRIBUTEUR

Oui Non Nom du distributeur, le cas échéant : _____

6. LE DISTRIBUTEUR DU PROPOSANT ASSEMBLE-T-IL, RÉEMBALLE-T-IL OU MODIFIE-T-IL LES PRODUITS AVANT LA LIVRAISON AUX UTILISATEURS FINAUX ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

7. GAMME DE PRODUITS ANTÉRIEURS, ACTUELS ET FUTURS DU PROPOSANT :

(y compris ceux acquis du fait d'une fusion ou d'une acquisition) :

PRODUIT/DESCRIPTION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	VENTES	QUANTITÉ VENDUE
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

8. DEPUIS QUAND LE PROPOSANT TIENT-IL DES DOSSIERS SUR LES PRODUITS FABRIQUÉS, LES FOURNISSEURS, LES CLIENTS ET LES PLAINTES ?

9. LISTE DE TOUS LES NOMS COMMERCIAUX SOUS LESQUELS CES PRODUITS SONT OU ONT ÉTÉ VENDUS :

10. LES PRODUITS DU PROPOSANT POURRAIENT-ILS ENTRER DANS LA COMPOSITION DE CE QUI SUIVRAIT OU ÊTRE UTILISÉS AVEC CE QUI SUIVRAIT ?

Amiante : _____

Explosifs : _____

Produits pharmaceutiques, vaccins : _____

Produits pétroliers ou gaziers : _____

Travaux d'assainissement : _____

Produits chimiques/Matières dangereuses : _____

11. CERTAINS PRODUITS SONT-ILS EXPLOSIFS, RÉACTIFS OU INFLAMMABLES SOIT SEULS SOIT EN COMBINAISON AVEC D'AUTRES SUBSTANCES ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

12. LISTE DES PRINCIPAUX FOURNISSEURS, AVEC INDICATION DES MATIÈRES FOURNIES ET DU LIEU OÙ ILS SE TROUVENT :

FOURNISSEUR	MATIÈRES OU COMPOSANTS FOURNIS	LIEU DU FOURNISSEUR
a)		
b)		
c)		

13. GESTION DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT :

a) Indiquez qui assemble, emballe, installe, vérifie ou entretient les produits pour le compte du Proposant :

b) Le Proposant supervise-t-il ces activités ou donne-t-il des directives pour leur exécution ? Oui Non

c) Indiquez les méthodes d'assurance de la qualité en place pour garantir le respect des spécifications du Proposant par les fournisseurs, assembleurs, emballeurs, installateurs et prestataires de services : _____

14. CONTRÔLE DE LA QUALITÉ ET ESSAIS :

a) Indiquez les politiques régissant les procédures et dossiers de contrôle de la qualité : _____

b) Nature des essais effectués sur les produits avant leur remise aux utilisateurs finaux :

ESSAI (DÉCRIVEZ)	DOCUMENTS	DURÉE DE CONSERVATION DES RÉSULTATS

15. RAPPEL DE PRODUITS :

a) Donnez des précisions sur le programme de sécurité et de rappel des produits : _____

b) Un membre du personnel est-il responsable du programme ? Oui Non

c) Des produits du Proposant ont-ils déjà fait l'objet d'un rappel ou d'une enquête de la part d'un organisme d'État ?

Si oui, précisez : _____

d) Quelle est la taille d'un lot typique du Proposant ? Valeur : _____ N^{bre} d'articles : _____

e) Comment le Proposant distingue-t-il ses produits de ceux de ses concurrents ? _____

16. CONCEPTION DES PRODUITS

a) Qui conçoit les produits ? _____

b) Des dossiers sont-ils conservés sur la conception, les modifications de conception, etc. ? Oui Non

Pendant combien de temps ? _____

c) La conception des produits est-elle vérifiée et testée par des tiers avant la production ? Oui Non

Précisez : _____

d) À quelles normes les produits sont-ils conformes ? _____

17. MISES EN GARDE ET GARANTIES

a) Comment réduit-on les risques pour les utilisateurs finaux ? _____

b) Les utilisateurs finaux sont-ils informés des dangers et mis en garde contre eux ? Précisez : _____

c) Les mises en garde et modes d'emploi sont-ils revus par un conseiller juridique pour en garantir l'efficacité ? Oui Non

d) Comment les mises en garde et modes d'emploi sont-ils portés à la connaissance des utilisateurs finaux ? _____

e) Le Proposant décline-t-il toute responsabilité ou limite-t-il la garantie à l'égard de ses produits, et ce expressément ?

Oui Non

f) Le Proposant donne-t-il aux utilisateurs finaux une formation ou des instructions sur la bonne façon d'utiliser ses produits ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

18. GESTION DES SINISTRES

a) Le Proposant a-t-il une procédure écrite pour la collecte de renseignements sur les plaintes reliées à ses produits et sur les accidents et les blessures causés par ses produits ? Oui Non Précisez : _____

b) Cette procédure prévoit-elle l'examen et la conservation des produits prétendument défectueux et la consignation des résultats de cet examen ? Oui Non Précisez : _____

c) Le Proposant a-t-il connaissance d'événements, de conditions, de circonstances ou de défauts réels ou soupçonnés, raisonnablement susceptibles de mettre en jeu la garantie du contrat demandé Oui Non
Si oui, donnez toutes précisions utiles : _____

.....
Le présent supplément et la proposition d'assurance de la Responsabilité Civile pour atteintes à l'environnement à laquelle il est annexé représentent les déclarations du Proposant et serviront de base au contrat, s'il est établi.

Signature du Proposant : _____ Date : _____

Nom et titre : _____



Bureau de Montréal : 625, av. du Président-Kennedy Suite 903 Montréal, QC H3A 1K2
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