

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

Bureau de Toronto : 18 King St. E. Suite 300 Toronto, ON M5C 1C4
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

QUESTIONNAIRE DE RENOUVELLEMENT - ASSURANCE DE LA RC PROFESSIONNELLE POUR LES CONSULTANTS EN ENVIRONNEMENT

Assuré désigné/Police n° : _____

1. VEUILLEZ INDIQUER LES AJOUTS, SUPPRESSIONS OU CHANGEMENTS SURVENUS CHEZ L'ASSURÉ DÉSIGNÉ OU DANS LA NATURE DES ACTIVITÉS DEPUIS LA PRISE D'EFFET DE L'ASSURANCE :

Nombre de salariés, à l'exclusion des associés et dirigeants :

Architectes _____ Ingénieurs _____ Arpenteurs _____ Technologues _____

Gens de métier _____ Dessinateurs _____ Personnel de bureau _____ Autres _____

2. A) À LA CONNAISSANCE DU PROPOSANT, Y A-T-IL EU DES RÉCLAMATIONS CONTRE LUI, SES PRÉDÉCESSEURS DANS L'ENTREPRISE OU DES ASSOCIÉS OU DIRIGEANTS ACTUELS OU PASSÉS ? Oui Non
- B) LE PROPOSANT A-T-IL CONNAISSANCE D' ACTIONS, D'ERREURS, D'OMISSIONS OU DE CIRCONSTANCES SUSCEPTIBLES D'ENTRAÎNER UNE RÉCLAMATION CONTRE LUI, SES PRÉDÉCESSEURS DANS L'ENTREPRISE OU DES ASSOCIÉS OU DIRIGEANTS ACTUELS OU PASSÉS ? Oui Non

En cas de réponse affirmative en 2 A) ou 2 B), veuillez remplir le formulaire sur les réclamations antérieures.

Remarque : Sont exclues du contrat les réclamations ou circonstances déclarées en 2 A) et 2 B) ainsi que toutes erreurs, actions, omissions ou circonstances susceptibles d'entraîner une réclamation et dont le Proposant avait connaissance avant la prise d'effet du contrat.

3. VENTILATION DES HONORAIRES

	PÉRIODE D'ASSURANCE VENANT À EXPIRATION	PRÉVISIONS POUR LA PROCHAINE PÉRIODE D'ASSURANCE
Dates		
a) HONORAIRES BRUTS (b, c, d et e compris)	\$	\$
b) Honoraires payés aux sous-consultants*	\$	\$
c) Honoraires tirés de projets assurés séparément	\$	\$
d) Honoraires pour projets aux É. U.	\$	\$
e) Honoraires pour projets hors de l'Amérique du Nord	\$	\$
f) Valeur des constructions	\$	\$

4. VEUILLEZ INDIQUER LE POURCENTAGE APPROXIMATIF DES HONORAIRES DÉCLARÉS DANS LA PROPOSITION (Y COMPRIS CEUX PAYÉS À DES SOUS-CONSULTANTS, MAIS NON CEUX DES PROJETS ASSURÉS SÉPARÉMENT) QUI PROVIENNENT DE CHACUN DES TYPES DE TRAVAUX SUIVANTS :

PHASE 1 – ÉTUDES ET RAPPORTS, à savoir l'examen de l'information disponible, l'inspection visuelle des lieux, l'examen des antécédents, les photographies aériennes, la législation, les permis, les certificats d'approbation et les constats.

	% DES HONORAIRES – 12 DERNIERS MOIS	% DES HONORAIRES – 12 MOIS EN COURS
Études et rapports (sauf analyse de sols et assainissement)	%	%
Études/Évaluations d'impacts sur l'environnement	%	%
Examen/Approbation de permis relatifs à l'environnement	%	%
Inspections de bâtiments/Audits	%	%
Études théoriques et biosphériques	%	%
Formation et publication de matériel didactique	%	%
Autres études non intrusives – Précisez : _____	%	%

PHASE 2 – ESSAIS, ÉCHANTILLONNAGE ET CONTRÔLE, à savoir l'évaluation détaillée de l'état de l'air, du sol et du sous-sol, la confirmation de la nature et de l'emplacement des contaminants par l'échantillonnage ou le contrôle de l'air, du sol, des surfaces et de l'eau, les analyses de laboratoire et les constats.

	% DES HONORAIRES – 12 DERNIERS MOIS	% DES HONORAIRES – 12 MOIS EN COURS
Contrôle de la qualité de l'air et des émissions (y compris évaluation de la moisissure et de l'amiante)	%	%
Évaluation de la conformité	%	%
Qualité des eaux souterraines et de surface	%	%
Analyse de sols (pour contaminants)	%	%
Analyse de laboratoire (pour contaminants)	%	%
Identification des contaminants	%	%
Détermination de l'étendue des sites contaminés	%	%
Inspection, évaluation et sélection des lieux ou systèmes d'élimination des déchets	%	%

PHASE 3 – PLANIFICATION DE L'ASSAINISSEMENT, à savoir la détermination des besoins et de la méthode d'assainissement, y compris les mesures détaillées de l'étendue ou de la profondeur du sol et de l'eau contaminés et du degré de concentration des contaminants, ainsi que la formulation, dans un plan détaillé, de recommandations spéciales sur les méthodes d'élimination ou de recommandations sur la gestion continue des déchets. Cette phase COMPREND AUSSI LA SURVEILLANCE DES TRAVAUX D'ASSAINISSEMENT ET LES RAPPORTS FINAUX, SAUF LES TRAVAUX POUR LESQUELS LE PROPOSANT ENGAGE DES ENTREPRENEURS.

	% DES HONORAIRES – 12 DERNIERS MOIS	% DES HONORAIRES – 12 MOIS EN COURS
Plans préparatoires à l'assainissement des lieux	%	%
Recommandations pour l'enlèvement/l'élimination des déchets	%	%
Établissement de programmes de gestion des déchets	%	%
Intervention d'urgence en cas de déversement (sauf nettoyage)	%	%
Ingénierie/Conception générale liée à l'environnement	%	%
Travaux d'assainissement – Surveillance du chantier et rapports finaux	%	%
Services de conception ou de construction pour l'assainissement d'immeubles contaminés	%	%
Services liés à l'évaluation, à l'enlèvement ou au remplacement des réservoirs de stockage souterrains	%	%
Conception, contrôle ou fermeture des lieux d'enfouissement	%	%
Conception de procédés ou d'installations d'élimination des déchets	%	%
Rédaction de dossiers sur l'état des lieux ou autres documents semblables	%	%

PHASE 4 – SERVICES D’ASSAINISSEMENT, à savoir la désaffectation, l’assainissement ou la dépollution des biens ou l’enlèvement, le confinement, la détoxification ou la neutralisation de biens, polluants ou contaminants. REMARQUE : L’ASSURANCE NE COUVRE PAS LE CONSULTANT LORSQU’IL EFFECTUE L’ASSAINISSEMENT POUR LE COMPTE DU PROPRIÉTAIRE, SOIT DIRECTEMENT SOIT PAR L’ENTREMISE DE SOUS-TRAITANTS.

	% DES HONORAIRES – 12 DERNIERS MOIS	% DES HONORAIRES – 12 MOIS EN COURS
Assainissement effectué directement	%	%
Assainissement par l’entremise d’entrepreneurs	%	%
Intervention d’urgence – Nettoyage	%	%
Exploitation d’usines ou d’installations de traitement de l’eau, des eaux usées ou des déchets	%	%
Autres activités relatives à l’environnement _____	%	%

La présente proposition et les suppléments qui y sont éventuellement annexés n’obligent pas le Proposant à souscrire l’assurance ni l’assureur à l’accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat.

JE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ. JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE MON/NOTRE CONTRAT D’ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS, PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE ET DÉTERMINER LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Signature : _____

Date : _____

(Agent qualifié de l’Assuré désigné)



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

Bureau de Toronto : 18 King St. E. Suite 300 Toronto, ON M5C 1C4
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

HISTORIQUE DE RÉCLAMATIONS

Nom du proposant : _____

Date: _____

Nom du réclamant : _____

Nom du projet et emplacement : _____

Date de réclamation : _____

Description de la réclamation : _____

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

Nom du réclamant : _____

Nom du projet et emplacement : _____

Date de réclamation : _____

Description de la réclamation : _____

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

Nom du réclamant : _____

Nom du projet et emplacement : _____

Date de réclamation : _____

Description de la réclamation : _____

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

Nom du réclamant : _____

Nom du projet et emplacement : _____

Date de réclamation : _____

Description de la réclamation : _____

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

Nom du réclamant : _____

Nom du projet et emplacement : _____

Date de réclamation : _____

Description de la réclamation : _____

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