

Questionnaire supplémentaire



ASSOCIATION DES FIRMES
DE GÉNIE-CONSEIL | CANADA



ingénieurscanada

Programme parrainé par



Programme d'assurance responsabilité professionnelle pour projet singulier Notification d'expert-conseil

1. Nom du projet : _____
2. Nom de l'expert-conseil à assurer : _____
3. Adresse du siège social de l'expert-conseil : _____

4. Nom et qualifications des particuliers participant au projet :

Nom	Diplôme	Profession	Province dans laquelle le professionnel peut pratiquer

5. Fournir une brève description du mandat du proposant dans le cadre du projet :

6. Préciser les honoraires à tirer du projet : _____ \$
7. Réclamations ou réclamations potentielles :
 - (a) Le proposant a-t-il eu connaissance d'erreurs, d'omissions, d'actes de négligence, de circonstances ou de différends non résolus pouvant donner lieu à une réclamation relative au **projet**? OUI NON
 - (b) Le proposant a-t-il eu connaissance d'erreurs, d'omissions, d'actes de négligence ou de différends non résolus ayant donné lieu ou pouvant donner lieu à une réclamation relativement aux services fournis par le proposant à l'égard d'un autre projet au cours des cinq dernières années? OUI NON
8. Si le proposant a répondu dans l'affirmative à la question 7 (a) ou 7 (b), fournir les détails, notamment quant au quantum des dommages.

9. Le proposant détient-il une assurance de la responsabilité professionnelle? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails :

Assureur	Limites	Franchise	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)
	\$	\$	

10. En ce qui concerne le projet, le proposant fournit-il des services dans le cadre desquels des travaux de construction, d'installation, d'érection, de fabrication ou d'assemblage liés au projet sont effectués par lui ou en son nom, ou par une entreprise commerciale associée ou au nom d'une telle entreprise? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails :

11. En ce qui concerne la franchise de la police d'assurance responsabilité civile professionnelle pour des projets, le proposant a-t-il connaissance du montant de la franchise, de la manière dont elle est payable en cas de réclamation et de ses obligations de payer la franchise? OUI NON

Dans la négative, il incombe au proposant d'obtenir ces informations auprès du courtier.

Consentement du proposant à l'égard de la transmission de l'information figurant dans le questionnaire

Par les présentes, je reconnais que le courtier d'assurance obtient l'information fournie dans le questionnaire afin de la transmettre à Gestionnaires d'assurance Victor inc. dans l'unique but d'obtenir une police d'assurance, et que cette information sera gardée confidentielle.

En outre, j'autorise Gestionnaires d'assurance Victor inc. ainsi que ses assureurs et fournisseurs de services à faire ce qui suit :

- effectuer des vérifications, en faisant appel à des sources extérieures, à l'égard de l'information figurant dans le questionnaire, dans les documents joints et dans les documents fournis ultérieurement;
- en présence d'une réclamation, transmettre l'information soumise et vérifiée à des bureaux d'experts en sinistres, à des cabinets d'avocats ou à d'autres bureaux similaires, aux fins des enquêtes, de la préparation de la défense, des négociations ou du règlement de la réclamation qui peuvent être nécessaires.

Je comprends que je peux obtenir de plus amples renseignements sur l'Avis de confidentialité de Victor en visitant le site www.assurancevictor.ca.

Déclarations et signature

Le proposant a lu ce qui précède et comprend que ses réponses au questionnaire n'obligent pas l'assureur ou le courtier à lui offrir de l'assurance selon les modalités demandées, ni à lui offrir une assurance quelconque. Les modalités et conditions de la garantie sont celles qui sont énoncées dans le contrat, y compris les obligations de franchise applicables, sans référence aux modalités et conditions demandées dans le présent questionnaire ou autrement.

Le proposant déclare qu'à sa connaissance, le présent questionnaire est complet et exact, et que tous les détails pouvant avoir une incidence sur le caractère acceptable du risque qu'il représente au plan de l'assurance de la responsabilité professionnelle ont été révélés. Il est entendu que le présent questionnaire constitue le fondement du contrat si l'assureur approuve la garantie.

Nom de la firme

Signature

Date (jj/mm/aaaa)