

### PROGRAMME D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE DES INGÉNIEURS FORESTIERS MEMBRES DE L'OIFQ

Veillez répondre à toutes les questions et ne laisser aucun espace libre. Si l'espace disponible est insuffisant pour répondre à une question, veuillez joindre une annexe.

#### À NOTER QUE SONT COUVERTS UNIQUEMENT LES SERVICES D'UN INGENIEUR FORESTIER

<b>COURTIER : Lussier Dale Parizeau Inc.</b>			
<b>1. PROPOSANT</b>			
1.1 Veuillez indiquer si vous opérez à titre de : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> travailleur autonome <input type="checkbox"/> Société			
1.2 Nom du proposant :			
1.3 Adresse :		Code postal :	
Téléphone : (     )     -		Site Internet :	
Courriel :		Télécopieur : (     )     -	
1.4 Nombre d'années en affaire :			
<b>2. REVENUS</b>			
2.1 Indiquez le total des commissions/revenus réalisés au cours des douze (12) derniers mois provenant de services d'ingénieurs forestiers :			
		:	\$
		:	\$
2.2 Le proposant dispense-t-il des services professionnels :			
a) à des compagnies dans lesquelles il détient un intérêt financier ou de propriété? Si oui, veuillez préciser en annexe et indiquer en plus les revenus bruts qui en découlent.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
b) pour le compte de compagnies dont il est employé?			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Si vous avez répondu « oui » à la question 2.2 a) &amp; b), il est important de vous référer à l'exclusion (j) du Chapitre 3 de la police d'assurance responsabilité professionnelle pour les ingénieurs forestiers</b>			
2.3 a) Le proposant offre-t-il des services ou exerce-t-il des activités professionnelles à l'extérieur du Canada?                      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Si oui, veuillez annexer les renseignements suivants pour les trois (3) dernières années et l'année à venir : la nature des services professionnels, l'endroit ainsi que les revenus bruts du proposant.			
b) Le proposant rend-il des services professionnels à des clients résidant à l'extérieur du Canada?                      OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			
Si oui, veuillez indiquer l'endroit où résident ces clients et la nature des services rendus par le proposant :			
2.4 Veuillez fournir les renseignements suivants pour le proposant ou toute personne exerçant les services d'ingénieurs forestiers, y compris les techniciens.			
<b>NOM</b>	<b>NO. DE MEMBRE OIFQ</b>	<b>DATE D'OBTENTION DU DIPLOME</b>	<b>ANNÉES D'EXERCICE DE LA PROFESSION</b>
2.5 Est-ce qu'une personne visée à la question 2.4 :			
a) a fait l'objet d'une radiation, suspension ou sanction disciplinaire au cours des cinq (5) dernières années? Si son permis a été suspendu, inclure une copie du document émis par le comité de discipline.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
b) fait présentement l'objet, ou a déjà fait l'objet, d'une enquête disciplinaire? (préciser en annexe)			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

### 3. ASSURANCES ANTÉRIEURES ET RÉCLAMATIONS

Ne pas répondre aux questions 3.1, 3.2 et 3.3 si la présente proposition vise le renouvellement de votre police d'assurance existante chez Intact Assurance.

- 3.1 Le proposant a-t-il détenu une assurance responsabilité professionnelle/erreurs et omissions au cours des trois (3) dernières années? OUI  NON

Si oui, veuillez remplir le tableau suivant pour toutes les assurances antérieures.

NOM DE L'ASSUREUR	N° DE POLICE	PÉRIODE	MONTANT DE LA GARANTIE	FRANCHISE
		du : au :	\$	\$
		du : au :	\$	\$

- 3.2 Un assureur a-t-il déjà refusé l'émission ou le renouvellement ou résilié l'assurance responsabilité professionnelle/erreurs et omissions au cours des trois (3) dernières années? OUI  NON

Si oui, veuillez indiquer, pour chaque cas, le nom de l'Assureur et la(les) raison(s).

ASSUREUR	RAISON(S)

- 3.3 a) Est-ce que le proposant ou un membre de la firme du proposant :
- a fait l'objet d'une ou plusieurs réclamations\* à la suite de services professionnels? OUI  NON
  - a donné un avis de possibilité de réclamation à un assureur à la suite de services professionnels? OUI  NON
- b) Est-ce que le proposant ou un membre de la firme du proposant est au courant de faits ou circonstances pouvant éventuellement donner lieu à une réclamation à la suite de services professionnels? OUI  NON
- c) Le proposant a-t-il consulté les membres de la firme avant de répondre à la question 4.4 a) et b)? OUI  NON

\* Pour les fins de la présente proposition, on entend par le mot « réclamation(s) » :

- a) toute demande, verbale ou écrite, de réparation pécuniaire;
- b) toute allégation, verbale ou écrite.

Pour toute réponse affirmative à la question 3.3, veuillez donner ci-après tous les détails pertinents (dates, circonstances, noms des réclamants, montants en jeu, etc.)


### 4. GARANTIE ET FRANCHISE

- 4.1 Veuillez choisir les montants de garanties requis :

- 250 000 par sinistre \$ / 500 000 \$ par période d'assurance       500 000 par sinistre \$ / 1 000 000 \$ par période d'assurance  
 1 000 000 par sinistre \$ / 1 000 000 \$ par période d'assurance       2 000 000 par sinistre \$ / 2 000 000 \$ par période d'assurance

### 5. DIVULGATION, AUTORISATION ET SIGNATURE

Le sous-signé déclare que tous les renseignements fournis dans la proposition et les documents qui l'accompagnent sont conformes à la vérité. La signature du présent document n'oblige pas le proposant à souscrire l'assurance mais il est entendu que si le contrat est établi, la proposition servira de base au contrat.

L'Assureur est autorisé à vérifier, obtenir et échanger tout renseignement personnel relatif à ladite assurance. Ce consentement est valide pour toute prolongation et tout renouvellement de contrat auprès de l'Assureur.

Signature du proposant ou d'un associé ou d'un cadre supérieur dûment autorisé par le proposant :

\_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_