

Proposition d'assurance de la responsabilité civile liée aux services de transport de fret (veuillez joindre des pages supplémentaires, au besoin)

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX				
Nom de l'entreprise :		Raison sociale :		
Adresse (numéro et rue) :		Ville :	Province / Territoire :	Code postal :
Nom de la personne-ressource :		Poste / Titre :		
Téléphone :	Télécopieur :	Téléphone cellulaire :	Adresse électronique :	Site web :

ACTIVITÉS COMMERCIALES		
Décrivez brièvement la nature de votre entreprise :		Nombre d'années d'activité :
Êtes-vous membre d'une association commerciale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si OUI, êtes-vous membre de : <input type="checkbox"/> ATIC <input type="checkbox"/> Autre; veuillez préciser :		
Veuillez indiquer le nombre d'employés dans les catégories suivantes :		
Administrateurs et hauts dirigeants :	Cadres techniques supérieurs :	Travail de bureau / secrétariat :
Entreposeurs :	Personnel d'exécution :	Employés garantis :
Conducteurs :	Autre (veuillez préciser) :	
Rayon d'opération :		
Local (de 1,6 à 161 km) : %	Intermédiaire (de 162 à 805 km) : %	Longue distance (805 km et plus) : %
Faites-vous appel à des sous-traitants? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, à combien de sous-traitants faites-vous appel?	Utilisez-vous un processus pour obtenir les certificats d'assurance de tous les transporteurs sous-traitants? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pouvez-vous garantir que tous les transporteurs sous-traitants disposent d'une assurance automobile couvrant la responsabilité civile pour dommages corporels et décès d'au moins 2 millions de dollars? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Pouvez-vous garantir que tous les transporteurs sous-traitants disposent d'une assurance responsabilité civile liée au fret équivalente à la valeur des marchandises? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RENTRÉES DE FONDS BRUTES		
Veuillez indiquer le montant des rentrées de fonds brutes relatives au transport de fret comme suit :		
Les rentrées de fonds brutes relatives au transport de fret correspondent au montant total des rentrées de fonds auquel l'assuré a droit pour les services auxquels la police s'applique avant déduction des sommes payées ou payables aux sous-traitants, à l'exclusion des droits de douane, des taxes de vente ou des frais similaires payés au nom des clients.		
Année à venir :	Année courante :	Année précédente :
Montant à venir en dollars canadiens (\$ CA) : \$	Montant actuel en dollars canadiens (\$ CA) : \$	Montant précédent en dollars canadiens (\$ CA) : \$

ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE ET DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE LIÉES AUX SERVICES DE TRANSPORT DE FRET

Activités pour lesquelles vous faites une demande d'assurance (cochez les choix qui s'appliquent) :

Transitaire
 Transporteurs non exploitants de navires
 Agent maritime
 Courtier en douane
 Exploitant de terminal
 Entrepeneur
 Courtier en cargaisons

Garantie	Montant de garantie	Franchise	Garantie	Montant de garantie	Courtier de fret	Franchise
Assurance responsabilité civile liée au fret	\$	\$	Responsabilité civile professionnelle	\$	\$	\$
Veuillez décrire les principaux secteurs de votre entreprise et les conditions commerciales			% des activités	Conditions		Joint
Transitaire	<input type="checkbox"/> En tant qu'agent		%			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> En tant qu'entité principale		%			<input type="checkbox"/>
Transporteur non exploitant de navires			%			<input type="checkbox"/>
Agent maritime			%			<input type="checkbox"/>
Courtier en douane			%			<input type="checkbox"/>
Exploitant de terminal			%			<input type="checkbox"/>
Entrepeneur	<input type="checkbox"/> Propriété		%			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Sous-traitance		%			<input type="checkbox"/>
Courtier en cargaisons			%			<input type="checkbox"/>

Courtier de fret	%		<input type="checkbox"/>
Autre, veuillez préciser	%		<input type="checkbox"/>

REMARQUE : Veuillez joindre un spécimen de contrat ou des conditions commerciales pour chacune des activités applicables parmi celles qui précèdent, à moins qu'il ne s'agisse de formulaires standard, comme le connaissance de la FIATA (océan), les conditions générales de l'ATIC, les conditions standard de la SCCD ou le connaissance uniforme pour camions.

MARCHANDISES

Nombre moyen d'envois à assurer :		Volume assurable estimé :		Valeur moyenne des envois assurés :		Valeur maximale des envois assurés :	
<input type="checkbox"/> par mois <input type="checkbox"/> par année		\$ CA		\$ CA		\$ CA	
Mode d'expédition :	Type d'expédition :	Transport local :		Mode d'expédition :			
Avion : %	Local : %	Camion : %	Conteneurisé – conteneur / complet : %		Roulier : %		
Océan : %	Importations : %	Rail : %	Conteneurisé – incomplet / partiel : %		Toit ouvert / plat-pont : %		
Intérieur : %	Exportations : %	Messagerie : %	Non conteneurisé : %		Autre : %		

Quels sont les types de produits expédiés et le pourcentage de trafic pour les marchandises suivantes? Cochez toutes les réponses applicables

<input type="checkbox"/> Fournitures neuves de tout genre	%	<input type="checkbox"/> Fournitures usagées de tout genre	%
<input type="checkbox"/> Biens non périssables	%	<input type="checkbox"/> Automobiles commerciales	%
<input type="checkbox"/> Biens périssables	%	<input type="checkbox"/> Marchandises fragiles	%
<input type="checkbox"/> Cargaison réfrigérée ou à température contrôlée	%	<input type="checkbox"/> Ordinateurs portables, téléphones mobiles et assistants numériques personnels	%
<input type="checkbox"/> Vêtements et chaussures	%	<input type="checkbox"/> Biens ménagers / effets personnels	%
<input type="checkbox"/> Articles radioactifs, dangereux, réglementés ou contrôlés	%	<input type="checkbox"/> Armes à feu, munitions et explosifs	%
<input type="checkbox"/> Alcool, spiritueux et produits du tabac	%	<input type="checkbox"/> Lingots, métaux précieux et documents négociables	%
<input type="checkbox"/> Antiquités, œuvres d'art et objets de collection	%	<input type="checkbox"/> Animaux vivants et arbres	%
<input type="checkbox"/> Bijoux, montres, pierres et métaux précieux	%	<input type="checkbox"/> Fourrures et peaux	%
<input type="checkbox"/> Cargaison en vrac : Décrire	%	<input type="checkbox"/> Autre : Décrire	%

Veuillez indiquer le pourcentage de trafic à destination/en provenance des régions géographiques suivantes ou à l'intérieur de celles-ci

Pays	Pourcentage total	Route	Rail	Avion	Conteneur (océan)	Sans conteneur (océan)
Amérique du Nord	%	%	%	%	%	%
Amérique du Sud	%	%	%	%	%	%
Amérique centrale	%	%	%	%	%	%
Caraïbes	%	%	%	%	%	%
Europe	%	%	%	%	%	%
Russie et anciens pays de la CEI	%	%	%	%	%	%
Asie / Extrême-Orient	%	%	%	%	%	%
Afrique	%	%	%	%	%	%
Moyen-Orient	%	%	%	%	%	%
Autre (précisez) :	%	%	%	%	%	%

RENSEIGNEMENTS SUR LES ASSURANCES ANTÉRIEURES

Ancien courtier d'assurance :		Compagnie d'assurance précédente :	
Garantie	Date d'expiration (jj/mm/aa)	Garantie	Date d'expiration (jj/mm/aa)
Responsabilité civile et responsabilité civile professionnelle liées aux services de transport de fret :		Responsabilité civile des entrepreneurs :	
Biens (y compris bris d'équipement) :		Pertes d'exploitation :	
Responsabilité civile générale des entreprises :		Vols et détournements :	

HISTORIQUE DES SINISTRES

Date ou année de l'incident	Type de garantie, p. ex., biens, responsabilité civile	Description du sinistre	Montant payé ou en suspens

Formulaire de déclaration d'assurance et d'autorisation de souscrire

A. FORMULAIRE DE CONFORMITÉ EN MATIÈRE DE CONFIDENTIALITÉ

Le client reconnaît par les présentes que lui-même, l'association cliente ou un membre de celle-ci a retenu les services de Marsh, pour la souscription ou le renouvellement de contrats ou produits d'assurance à l'intention de ses membres, ou pour la prestation de services de cautionnement, de conseil ou de gestion des risques pour le compte du client, de l'association ou des membres de celle-ci, dans le cadre desquels le client, le particulier client ou les particuliers désignés de l'association cliente ou, lorsque le client est une entreprise ou une autre personne morale, ses employés, préposés et représentants (ci-après désignés collectivement les « particuliers assurés ») pourraient être assurés.

Dans le cadre de la demande d'une nouvelle garantie d'assurance ou du renouvellement d'une garantie existante ou de la prestation de services de cautionnement, de conseil ou de gestion des risques, le client autorise par les présentes Marsh à recueillir, à utiliser et à communiquer des renseignements concernant des particuliers assurés, et lui accorde son consentement exprès à cet égard, selon les besoins et conformément aux lois sur la protection des renseignements personnels ou à d'autres lois applicables. Ce consentement s'applique également à la communication de renseignements personnels à des tiers au besoin, notamment les sociétés d'assurances, les intermédiaires, les réassureurs, les courtiers, les experts en sinistre, l'association, le cas échéant, et les autres tiers qui fournissent les services énumérés ci-dessus, selon les conditions de la politique de Marsh sur la protection des renseignements personnels, laquelle est disponible sur le site fr.marsh.ca ou peut être fournie au client sur demande.

Lorsque des particuliers sont assurés en plus du client ou que ce dernier est une entreprise ou une autre entité, le client déclare et garantit par les présentes avoir obtenu le consentement de tous les particuliers assurés à la divulgation à ces fins de leurs renseignements personnels à Marsh, ainsi qu'à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de ces renseignements par Marsh et avoir fourni un exemplaire de la politique sur la protection des renseignements personnels de Marsh ou invité les particuliers assurés à consulter le site www.marsh.ca/fr/. Le client convient de tenir Marsh à couvert de toute réclamation découlant de la violation de cette garantie par lui-même.

B. DÉCLARATION DANS LE CADRE DU PROGRAMME

Vos assurances de la responsabilité civile des transitaires font partie d'un programme administré par Marsh Canada Limitée. Marsh Canada Limitée s'est engagée sur la voie d'un processus marketing concurrentiel afin d'offrir un produit avantageux. Nous avons négocié ce programme (d'assurance de la responsabilité civile des transitaires) sur une base collective avec les assureurs, mais n'avons pas agi à titre de courtier pour quelque participant individuel que ce soit. La durée du présent programme peut s'étendre sur plusieurs années sans qu'il soit négocié chaque année.

C. DIVULGATION DES COMMISSIONS

Commissions de Marsh :

Type de garantie	Compagnie d'assurances	Prime	Rémunération des services-conseils aux assureurs (sous forme de pourcentage ou de commission)	Commission de détail	Autre	Commission pour autres points d'accès
Assurance de la responsabilité civile des services de transport de fret						

Remarques : Rôle de Marsh

Marsh vous sert de courtier pour placer la ou les garanties d'assurance mentionnées ci-dessus. Marsh peut recevoir différentes formes de rémunération liées directement ou indirectement à vos placements. Comme la rémunération de Marsh peut varier en fonction du programme d'assurance que vous choisissez, Marsh vous communique l'information pour vous permettre d'évaluer les conflits d'intérêts potentiels.

Marsh peut être rémunérée par des commissions calculées à partir de la vente de l'assurance. Les commissions peuvent varier en fonction de nombreux facteurs, tels que l'assurance souscrite et l'assureur choisi. Les commissions que Marsh ou ses sociétés affiliées peuvent percevoir pour les propositions de prix obtenues par Marsh en votre nom sont détaillées ci-dessus.

Rémunération des services-conseils aux assureurs

Marsh reçoit, de la part des assureurs, une rémunération particulière pour les services-conseils, les analyses et les autres services qu'elle leur offre. Les services sont conçus pour améliorer les produits offerts aux clients, aider les assureurs à trouver de nouvelles occasions et à augmenter leur efficacité opérationnelle. La portée et la nature de tels services varient selon les assureurs et les régions géographiques. Cette rémunération peut être versée sous la forme d'une commission fixe, d'un pourcentage des primes, ou d'un mélange des deux. Elle est en sus et n'est ni déductible des frais payables à Marsh ni soumise à un plafond limitant le montant des commissions payables à Marsh.

Pour en savoir plus, consultez : <http://Canada.marsh.com> > À propos de nous > À propos de Marsh > Divulgarion

- Marsh & McLennan et leurs filiales possèdent des investissements directs et indirects dans des sociétés d'assurance et de réassurance, ainsi que des arrangements contractuels avec certains assureurs et courtiers grossistes.
- Financement de prime – Déclaration du chiffre d'affaires de Marsh.

D. SIGNATURE : VEUILLEZ RETOURNER LE CONSENTEMENT SIGNÉ PAR COURRIEL OU PAR TÉLÉCOPIEUR

Consentement relatif à la confidentialité – La Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE) du Canada, ainsi que les autres lois provinciales de même nature, ont pour objet de protéger la confidentialité des renseignements personnels. Nous comptons sur l'employeur pour obtenir l'autorisation de l'employé en ce qui concerne la collecte, l'utilisation ou la divulgation des renseignements personnels nécessaires à une gestion adéquate des programmes d'assurance du client. Ces renseignements peuvent être utilisés pour prendre des décisions au sujet de demandes d'assurance, pour déterminer l'admissibilité à la garantie et aux produits et services qui y sont reliés, ainsi que pour traiter et gérer ces derniers; pour analyser, évaluer et assurer prudemment les risques; pour répondre aux questions du client en matière de demandes, de comptes ou d'autres services; pour mener des enquêtes sur les réclamations et régler ces dernières ainsi que pour détecter et prévenir les fraudes, les réclamations suspectes ou toute autre activité illégale. Dans le cadre de la demande d'une nouvelle garantie d'assurance ou du renouvellement d'une garantie existante, le client autorise par la présente Marsh à recueillir, à utiliser et à communiquer ses renseignements selon les besoins et dans la mesure permise en vertu de la législation relative à la protection de la vie privée. Ce consentement s'applique également à la communication de renseignements personnels à des tiers au besoin, notamment les compagnies d'assurances, les intermédiaires, les réassureurs, les courtiers, les experts en sinistre et les autres tiers qui fournissent des services d'assurance. Lorsque des particuliers sont assurés en plus du client ou que ce dernier est une entreprise ou une autre entité, le client déclare et garantit avoir obtenu le consentement de tous les particuliers assurés à la communication à ces fins des renseignements personnels à Marsh et à l'utilisation et la communication de ces renseignements à ces fins par Marsh. La politique de confidentialité de Marsh peut être consultée au www.marsh.ca En signant le présent formulaire, vous consentez aux déclarations ci-dessus.

Nom du client : (ou du signataire autorisé si le client est une entreprise ou une autre entité) (en caractères d'imprimerie)

Signature du client :

Date : (jj/mm/aaaa)

Proposition d'assurance de la responsabilité civile des courtiers en cargaisons et des courtiers de fret

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom du proposant :	Nom du courtier :	
Adresse du proposant :	Adresse du courtier :	
Nature des activités :	Date d'établissement : (jj/mm/aaaa)	Numéro du courtier :
Le proposant est un membre actif des associations commerciales ou professionnelles suivantes :		
1.	2.	
3.	4.	

RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX

Veillez fournir les renseignements suivants concernant la nature de votre entreprise :

Renseignements principaux	Nom	Âge	Qualifications / expérience
Nombre d'administrateurs :	Nombre de succursales au Canada :		

Veillez indiquer le nom et l'adresse des filiales ou sociétés affiliées :

RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX

Veillez décrire les activités professionnelles à l'origine de contrats importants, le cas échéant :

Veillez estimer le pourcentage des honoraires gagnés dans le cadre d'activités commerciales autres que celles décrites ci-dessus : (%)

Veillez indiquer les limites géographiques dans lesquelles vous menez vos activités :	Nombre d'expéditions par année :
Valeur moyenne de l'expédition, si connue :	Plage de valeurs : Destinataires :

Veillez indiquer, en dollars canadiens, le montant total des rentrées de fonds brutes des trois dernières années, ainsi que le montant des rentrées de fonds brutes prévues pour l'année en cours :

Année	Rentrées de fonds brutes	Prime d'assurance payée
Prévisions actuelles		\$
		\$
		\$
		\$

RESPONSABILITÉS CONTRACTUELLES

Veillez joindre une copie des contrats standard ou des conditions générales auxquels vos activités sont assujetties. Fournissez également des détails au sujet de tout contrat spécial vous imposant des responsabilités plus importantes que ce qui est normalement accepté.

HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS

Veillez fournir des détails à propos de tout sinistre ou de toute réclamation déposée contre vous ainsi que des partenariats ou autres circonstances antérieurs pouvant donner lieu à une réclamation pour négligence professionnelle contre vous, qu'elle soit assurée ou non.

Date du sinistre	Montant versé	Montant en suspens	Circonstances
	\$	\$	
	\$	\$	
	\$	\$	
	\$	\$	
	\$	\$	

Vous a-t-on déjà refusé une assurance? Oui Non Ou vous a-t-on imposé des modalités spéciales? Oui Non

Si oui, veuillez joindre les modalités spéciales en question

RENSEIGNEMENTS SUR LES ASSURANCES

Détenez-vous actuellement une assurance indemnités professionnelles? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom de l'assureur :

Montant de garantie : \$	Franchise : \$	Date d'expiration : (jj/mm/aaaa)
-----------------------------	-------------------	----------------------------------

Y a-t-il d'autres renseignements éventuellement pertinents au sujet des assurances de votre entreprise?

D. SIGNATURE

Consentement relatif à la confidentialité – La Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE) du Canada, ainsi que les autres lois provinciales de même nature, ont pour objet de protéger la confidentialité des renseignements personnels. Nous comptons sur l'employeur pour obtenir l'autorisation de l'employé en ce qui concerne la collecte, l'utilisation ou la divulgation des renseignements personnels nécessaires à une gestion adéquate des programmes d'assurance du client. Ces renseignements peuvent être utilisés pour prendre des décisions au sujet de demandes d'assurance, pour déterminer l'admissibilité à la garantie et aux produits et services qui y sont reliés, ainsi que pour traiter et gérer ces derniers; pour analyser, évaluer et assurer prudemment les risques; pour répondre aux questions du client en matière de demandes, de comptes ou d'autres services; pour mener des enquêtes sur les réclamations et régler ces dernières ainsi que pour détecter et prévenir les fraudes, les réclamations suspectes ou toute autre activité illégale. Dans le cadre de la demande d'une nouvelle garantie d'assurance ou du renouvellement d'une garantie existante, le client autorise par la présente Marsh à recueillir, à utiliser et à communiquer ses renseignements selon les besoins et dans la mesure permise en vertu de la législation relative à la protection de la vie privée. Ce consentement s'applique également à la communication de renseignements personnels à des tiers au besoin, notamment les compagnies d'assurances, les intermédiaires, les réassureurs, les courtiers, les experts en sinistre et les autres tiers qui fournissent des services d'assurance. Lorsque des particuliers sont assurés en plus du client ou que ce dernier est une entreprise ou une autre entité, le client déclare et garantit avoir obtenu le consentement de tous les particuliers assurés à la communication à ces fins des renseignements personnels à Marsh et à l'utilisation et la communication de ces renseignements à ces fins par Marsh. La politique de confidentialité de Marsh peut être consultée au www.marsh.ca

Nom du client : (ou du signataire autorisé si le client est une entreprise ou une autre entité) (en caractères d'imprimerie)

Signature du client :	Date : (jj/mm/aaaa)
-----------------------	---------------------