

## LICENCIEMENT INJUSTIFIÉ

QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE POUR LES SOCIÉTÉS À BUT NON-LUCRATIF

1. **Nombre d'employés au Canada :**  
Total : \_\_\_\_ Syndiqués : \_\_\_\_ Non-syndiqués : \_\_\_\_
2. **Nombre d'employés à l'extérieur du Canada (mentionner le pays) :**  
Total : \_\_\_\_ Syndiqués : \_\_\_\_ Non-syndiqués : \_\_\_\_
3. **Nombre total d'employés dont le salaire est supérieur à 100 000\$ : \_\_\_\_**
4. **Nombre de dirigeants ou employés licenciés au cours des trois (3) dernières années : \_\_\_\_**  
Veuillez annexer les renseignements détaillés.
5. **Est-ce que la société prévoit des licenciements ou compressions du personnel au cours des trois (3) prochaines années? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_**  
Dans l'affirmative, veuillez annexer les renseignements détaillés.
6. **La société a-t-elle un service de ressources humaines? Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_**  
Dans la négative, veuillez indiquer sur une feuille distincte comment les tâches de personnel sont remplies.
7. **La société a-t-elle:**
  - a) un programme formel d'orientation pour les nouveaux employés, qui s'adresse à la conduite au bureau et les procédures de griefs?  
Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_
  - b) un manuel pour les employés, distribué à tous les employés?  
Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_
  - c) pour tous les postes :
    - (i) une description écrite des tâches?
    - (ii) des évaluations de rendement écrites et régulières?
    - (iii) un formulaire d'application pour un poste?
    - (iv) un dossier individuel de personnel?
  - d) une politique pour accommoder les handicapés?
  - e) une politique écrite sur la discrimination et le harcèlement sexuel?
  - f) une politique écrite sur les plaintes des employés concernant la discrimination et le harcèlement sexuel?
  - g) Un programme standardisé pour les licenciements ou compressions de personnel?
8. **Au cours des trois (3) dernières années, la société ou une personne visée par la proposition d'assurance a-t-elle été impliquée dans une procédure ou dans**

**un litige en matière d'emploi (y compris mais sans être limité à congédiement injustifié)?**

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Dans l'affirmative, veuillez annexer les renseignements détaillés.

**9. la société ou une personne visée par la proposition d'assurance est-elle au courant de faits ou circonstances pouvant donner lieu à une réclamation en matière d'emploi (y compris mais sans être limité à congédiement injustifié)?**

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Dans l'affirmative, veuillez annexer les renseignements détaillés.

### **Déclarations et signature**

- **Il est convenu que, si de tels faits ou circonstances existent, toute réclamation qui en découle sera exclue.**
- **Le soussigné est dûment autorisé à faire des déclarations et à signer au nom de la Société ou toutes personnes et entités proposées pour la présente assurance, et il certifie que ses déclarations sont vraies.**
- **Il est convenu que les renseignements et représentations contenus dans le présent questionnaire et ses pièces jointes sont vrais et constitueront la base de toute convention ou police d'assurance à être conclue avec la Souveraine.**
- **Il est convenu que si des modifications sont apportées aux renseignements dans le présent questionnaire avant la date d'entrée en vigueur de la police, la Société en avisera immédiatement la Souveraine, qui pourra retirer ou modifier les conditions déjà offertes.**
- **La signature du présent questionnaire ne constitue pas un engagement du soussigné à contracter l'assurance mais il est convenu que le présent questionnaire constituera le contrat de base dans l'éventualité où la police sera émise et que le présent questionnaire sera considéré partie intégrante de la police.**

\_\_\_\_\_  
**Signature d'un fondé de pouvoir**

\_\_\_\_\_  
**Titre**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Signature du responsable des Ressources Humaines**

\_\_\_\_\_  
**Titre**

\_\_\_\_\_  
**Date**