

**PROPOSITION DE RENOUELEMENT  
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DES DIRIGEANTS  
D'ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF OU DE LA  
RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF**

- Veuillez répondre à toutes les questions, en inscrivant « sans objet » dans l'espace prévu si la question ne s'applique pas à votre organisme.
- En cas d'espace insuffisant pour une réponse complète, joignez une feuille distincte.
- Annexe les documents suivants :
  - Dernier rapport annuel, avec états financiers (rédigés par un comptable externe et/ou vérifiés)
  - Copie du procès-verbal de la dernière assemblée annuelle
  - Liste complète des administrateurs et des dirigeants.

1. Nom du proposant \_\_\_\_\_ Police n° \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

2. Adresse du bureau principal : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. But de l'organisme et nature des activités ou des services fournis : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. L'organisme exerce-t-il des activités hors du Canada ?  
 Oui  Non Si oui, donnez toutes précisions utiles : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. L'organisme a-t-il des filiales ou des organismes affiliés ?  Oui  Non  
Si oui, annexe toutes précisions utiles, en indiquant la nature des activités de chacun et s'ils sont à but lucratif ou non lucratif.

6. Budget d'exploitation (recettes et liquidités) :  
Exercice en cours : \_\_\_\_\_ \$ Prévisions pour le prochain exercice : \_\_\_\_\_ \$

Pourcentage des fonds provenant des sources suivantes :

Subventions de l'État \_\_\_\_\_ Honoraires pour services rendus \_\_\_\_\_

Cotisation des membres \_\_\_\_\_ Dons \_\_\_\_\_

Autres (précisez) \_\_\_\_\_ Les dons font-ils l'objet d'une sollicitation ?  Oui  Non

7. Nombre total de personnes dans chacun des groupes suivants :  
Administrateurs \_\_\_\_\_ Dirigeants \_\_\_\_\_ Membres \_\_\_\_\_  
Professionnels libéraux \_\_\_\_\_ Employés \_\_\_\_\_ Bénévoles \_\_\_\_\_

8. L'organisme ou toute autre personne à assurer exercent-ils les activités ou fournissent-ils les services ci-après ? Si oui, donnez des précisions sur une feuille distincte.
- a) Services de conseils, d'orientation, d'aide juridique, services informatiques ou médicaux ? Oui  Non
  - b) Promotion ou parrainage de voyages de groupe, de quelque type qu'ils soient, de congrès, de défilés ou d'autres événements de même nature ou prise en charge d'une responsabilité quelconque relativement à ces événements ? Oui  Non
  - c) Activités de recherche-développement, expériences, tests ou essais, de quelque nature que ce soit ? Oui  Non
  - d) Application ou recommandation de sanctions disciplinaires à la suite d'un examen par les pairs ? Oui  Non
  - e) Promotion, auprès de membres d'associations, de produits qui seront source de bénéfice pour ces dernières ? Oui  Non
  - f) Publication de revues, périodiques ou bulletins ? (Si oui, en joindre des exemplaires.) Oui  Non
  - g) Publication de manuels techniques ? (Si oui, en joindre des exemplaires.) Oui  Non
  - h) Exercice d'activités telles que le lobbying ou les négociations collectives ? Oui  Non
9. L'organisme ou toute autre personne à assurer ont-ils déjà fait ou font-ils actuellement l'objet d'une réclamation ?
- Oui  Non  Si oui, donnez toutes précisions utiles.
10. Des poursuites ont-elles déjà été intentées par ou pour l'organisme contre l'une quelconque des personnes à assurer ?
- Oui  Non  Si oui, donnez toutes précisions utiles.
11. L'organisme ou toute autre personne à assurer ont-ils connaissance d'une faute ou prétendue faute (négligence, erreur, omission, déclaration erronée ou trompeuse, manquement à des obligations) susceptible d'entraîner une réclamation plus tard ?
- Oui  Non  Si oui, donnez toutes précisions utiles.

## DÉCLARATION

**Le soussigné 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.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Titre ou fonction

**LA PROPOSITION DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR LE PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION.**

\_\_\_\_\_  
Date