

ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR ARCHITECTES ET INGÉNIEURS / PROFESSIONAL LIABILITY INSURANCE FOR ARCHITECTS & ENGINEERS

Si une police est émise, la couverture d'assurance s'appliquera aux réclamations présentées d'abord à l'assuré et déclarées à l'assureur pendant la période de la police et la période de déclaration prolongée. / Is a policy is issued, the insurance coverage will apply to claims first presented to the insured and reported to the insurer during the policy period and extended reporting period.

INFORMATION SUR LE PROPOSANT / APPLICANT INFORMATION

1. Nom (indiquer toutes sociétés antérieures si applicables): / Name (state former firms if any):
2. Adresse: / Address:
3. Adresse de toutes les succursales: / Address of All Branch Offices:
4. Personnes ressources: / Contact name:
5. Titre: / Title:
6. Téléphone: / Telephone:
7. Site Web: / Website:
8. Établie depuis: / Date Established:
9. Est-ce que le proposant est contrôlé, détenu ou associé avec, ou est-ce que le proposant contrôle, possède ou est associé avec une autre société, corporation ou entreprise? / Is the Applicant controlled, owned or associated with or does the Applicant own or control any other firm, corporation or company?
 Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, give details:

**Note: La police ne couvrira pas les entreprises sauf si spécifiquement approuvée. / *Note: The policy will not cover those firms unless specifically endorsed.*

10. Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que le nom de la société a changé ou est-ce qu'une autre compagnie a été acquise, ou y a-t-il eu une fusion ou consolidation? / During the past five years has the name of the firm been changed or has any other business been purchased or any merger or consolidation taken place? Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, give full details: (Inclure les dates / Include dates)

11. Provinces dans lesquelles une licence professionnelle est détenue : / Provinces in which a Professional License is held:

12. L'un des directeurs, responsables ou partenaires a-t-il déjà fait l'objet de mesures disciplinaires de la part des autorités en raison de ses activités professionnelles? / Have any of the Principals, Officers or Partners ever been subject to disciplinary action by authorities as a result of their professional activities?
 Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give full details:

13. Le cas échéant, à quelles associations professionnelles le proposant appartient-il? / To what professional associations does the applicant belong?

EMPLOYÉ(S), POSITION ET ACTIVITÉS DE LA SOCIÉTÉ: / STAFF, POSITION AND ACTIVITIES OF THE FIRM:

	Canada	États-Unis / United States	Autre / Other
Nombre d'architectes, d'ingénieurs, d'arpenteurs, de dessinateurs et autre personnel technique: / Number of architects, Engineers, land surveyors, draftsman and other technical personnel :			
Nombre d'employés qualifiés, non mentionnés au point précédent: / Number of other employees not mentioned in the previous point:			
Nombre de dirigeants et administrateurs: / Number of directors and officers:			
% des actifs de la société: / % of the firm's assets:			
% d'actions détenues: / % of shares held:			
% d'honoraires: / % of professional fees			

14. La société prévoit-elle accroître sa position aux États-Unis (actions et avoirs) au cours des 12 prochains mois? / Does the firm anticipate to increase it's U.S. position (shares and assets) in the next 12 months? Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler sur une feuille séparée. / If Yes, please provide detailed information on a separate sheet.

Veuillez joindre le curriculum vitae de tous les propriétaires, dirigeants ou administrateurs de la société. / Please provide the resumes or indicate on a separate sheet the name and professional qualifications of all principals, partners or officers of the firm.

15. Veuillez décrire les travaux effectués à l'extérieur du Canada: / Please describe your work performed outside Canada:

16. Est-ce que le proposant, ou toute filiale, parenté ou entité liée est impliqué dans la construction, l'érection, la fabrication ou le développement immobilier? / Does the Applicant or any subsidiary, parent or otherwise related entity engage in actual construction, erection, manufacturing, fabrication or real estate development?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give details:

17. Le proposant fournit-il des services professionnels sur des projets pour lesquels tout délégué, officier, directeur ou actionnaires, ou un membre de la famille immédiate d'une telle personne conserve-t-elle des droits de propriété? / Does the Applicant provide professional services on projects in which any principal, officer, director or shareholder or an immediate family member of such person retains any ownership interest?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez joindre une description complète du projet; plus précisément, identifier tous les individus qui détiennent une participation, et le montant de leur participation. / If Yes, please attach a complete description of the project; specifically identify all individuals holding an ownership interest and the amount of ownership each holds.

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES / PROFESSIONAL ACTIVITIES

18. Veuillez indiquer le pourcentage pour les disciplines ou services dans lesquels le proposant est impliqué: / Please indicate the percentage of the following disciplines or services in which the Applicant is engaged: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

Études de faisabilité / Feasibility studies		Arpentage / Land Surveying	
Architecture / Architecture		Test en laboratoire / Laboratory Testing	
Inspection, test ou réduction de l'amiante* / Asbestos Inspection, Testing or Abatement Design*		Conception de machines/équipements / Machine/Equipment Design	
Génie civil – Traitement des eaux / Civil Engineering – Water treatment		Ingénierie mécanique / Mechanical Engineering	
Génie civil – Routes et autres / Civil Engineering – Roads, & other		Ingénierie automobile, ferroviaire / Automotive, Railway Engineering	
Gestion de projet - Construction / Construction - Project Management		Génie naval, maritime / Naval, Marine Engineering	
Génie nucléaire, aérospatial / Nuclear, Aerospace Engineering		Génie des procédés / Process Engineering	
Génie électrique / Electrical Engineering		Inspection, test ou réduction de la pyrite / Pyrite Inspection, Testing or Abatement Design	
Génie de l'environnement* (pas de travaux de réparation) / Environmental Engineering* (no remedial work)		Travaux d'assainissement des sites pollués* / Polluted site remedial work*	

Génie thermique / HVAC Engineering		Génie des sols, géotechnique / Soil, Geotech Engineering	
Design intérieur / Interior Design		Ingénierie structurelle / Structural Engineering	
Architecture de paysage / Landscape Architecture		Autre (veuillez spécifier): / Other (please specify):	

**Si des services environnementaux sont déclarés, veuillez compléter le Supplément « Couverture pour consultants et ingénieurs environnementaux ». / *If environmental services are declared, please complete Supplement "Environmental consultants and engineers coverage".*

19. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de facturation provenant des types de services suivants / Please indicate the approximate percentage of billings derived from the following types of services: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

Études de faisabilité, rapports, études où le proposant n'est pas impliqué dans le design / Feasibility studies, reports, surveys where applicant is not involved in design	
Conception sans services de supervision, observation / Design without supervisory, observation services	
Conception & Observation / Design & Observation	
Gestion de projet - construction / Construction - Project Management	
Observation de construction sans conception / Construction observation without design	
Services d'inspection sur structures existantes / Inspection services on existing structures	
Fabrication, vente ou distribution de tout produit ou procédé / Manufacture, sale or distribution of any product or process	
Autre / Other (veuillez spécifier / please specify):	

20. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de facturation relatif à chaque type de projet: / Please indicate the approximate percentage of billings derived from each project type: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

Pistes et voies de circulation d'aéroports / Airport Runways, Taxiways		Transport en commun / Mass Transit	
Manèges / Amusement Rides		Installations nucléaires / Nuclear Facilities	
Édifices résidentiels / Residential buildings		Plates-formes extracôtières / Offshore Platforms	

Ponts / Bridges		Édifices à bureaux / Office Buildings	
Nettoyer salles, labos / Clean Rooms, Labs		Structures de stationnement / Parking Structures	
Centres des congrès / Convention Centers		Pétrochimie, Raffinerie / Petrochemical, Refineries	
Tours de communication / Communication Towers		Centrales électriques / Power Plants	
Condominiums		Usines de traitement / Process Plants	
Barrages / Dams		Routes, Autoroutes / Roads, Highways	
Études d'impact environnemental / Environmental Impact Statements		Système d'égouts, approv. en eau / Sewage, Water Systems	
Projets de fondation ou d'étayage / Foundation or Shoring Projects		Usines de traitement des égouts / Sewage Treatment Plants	
Gazoducs / Gas Pipelines		Centres commerciaux, de détail / Shopping Centers, Retail	
Ports, Quais / Harbors, Piers, Ports		Développement de sites / Site Development	
Hôpital, Soins de la santé / Hospital, Healthcare		Stades, Arénas / Stadiums, Arenas	
Hôtels, Motels / Hotels, Motels		Superfund, Pollution / Superfund, Pollution	
Traitement des déchets industriels / Industrial Waste Treatment		Tunnels / Tunnels	
Sites d'enfouissement / Landfills		Entrepôts / Warehouses	
Manufacturier, Industriel / Manufacturing, Industrial		Autre / Other (veuillez spécifier): / (please specify):	

21. Types de Clients /Types of Clients

Commercial		Autre prof. en conception / Other Design Prof.	
Entrepreneurs / Contractors		Municipalités / Municipalities	
Gouvernement Fédéral / Federal Government		Hôpitaux / Hospitals	
Gouvernement Provincial / Provincial Government		Institutionnel / Institutional	

Promoteurs immobiliers / Real Estate Developers		Industriel / Industrial	
Hydro-Québec / Hydro-Quebec		Autre / Other	

22. Le proposant prévoit-il des changements substantiels dans le pourcentage au cours de douze (12) prochains mois? / Does the Applicant foresee any substantial changes in the percentage during the next twelve months? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give details:

FACTURATION BRUTE ET VALEURS DE CONSTRUCTION / GROSS BILLINGS AND CONSTRUCTION VALUES

	12 mois courants / Present 12 Months		12 mois précédents / Previous 12 Months	
	Facturation brute totale / Total Gross Billings	Valeurs de construction / Construction Values	Facturation brute totale / Total Gross Billings	Valeurs de construction / Construction Values
A. Projets en partenariat Partie du proposant seulement / Joint Venture Projects Applicant's Portion Only				
B. Projets assurés sous des polices séparées de projets / Projects Insured Under Separate Project Policies				
C. Projets ayants été abandonnés en permanence / Projects Which Have Been Permanently Abandoned				

D. Plans directeurs, rapports d'études de faisabilité / Feasibility Studies Master Plans, Reports				
E. Remboursement direct / Direct Reimbursable				
F. Toute autre facturation / All Other Billings				
Total facturation brute / Total Gross Billings				

Pour A, B et C ci-dessus, veuillez indiquer sur une feuille séparée, le nom, l'emplacement et l'état actuel de chaque projet. Si le proposant participe à des projets situés à l'extérieur des États-Unis ou de ses territoires ou du Canada, veuillez joindre une description de ces projets, y compris la facturation brute, comme décrit ci-haut. / For A, B and C above, on a separate sheet please provide the name, location and current status of each project. If the Applicant is engaged in projects located outside the United States, its territories or Canada, please attach a description of such projects including gross billings as described above.

23. Estimations de la facturation brute totale et de la valeur de la construction du proposant pour les 12 prochains mois: / Estimates of the Applicant's Total Gross Billings and Construction Values for the next 12 months:

Facturation Brute: / Gross Billings:	
Valeurs de construction: / Construction Values:	

Conception et Réalisation – Valeurs de construction (indiquer les honoraires professionnels pour 2c.) / Design and Build – Construction Values (show professional fees for 2c.)

24. Veuillez compléter seulement si la société a des contrats de conception et réalisation : où le proposant est responsable autant de la conception que de la construction. / Complete only if firm is doing design and build work

	Prévision pour l'année à venir / Estimate for Coming Year	12 mois courants / Present 12 Months	12 mois précédents / Previous 12 Months
Toutes les opérations / All operations			
Conception, construction / Design, Construction			
Conception seulement – pas de construction / Design Only – no construction			
Construction seulement – pas de conception / Construction Only – no design			

Veuillez annexer une feuille séparée détaillant les dix projets les plus importants de la société du proposant au cours des cinq (5) dernières années. Détail: i) nom du projet; ii) type de structure; iii) services rendus; iv) valeurs de construction. / Please append a separate sheet detailing the applicant firm's ten largest jobs during the past five (5) years. Detail: i) project name; ii) type of structure; iii) services performed; iv) construction values.

25. Un contrat ou un client représente-t-il plus de 50% travail annuel? / Does any one contract or client represent more than 50% of annual work? Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give details:

26. Quel pourcentage de la pratique de la société du proposant inclut la sous-traitance de travaux à des tiers? / What percentage of applicant firm's practice involves subletting of work to others?

27. Le proposant assure-t-il la responsabilité de ses sous-consultants en vertu d'ententes écrites? / Does the Applicant assume the liability of his sub-consultants under written agreements? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez indiquer quel pourcentage du travail est sous-traité en vertu d'ententes écrites. / If Yes, please show what percentage of the work sublet his assumed under written agreements.

28. Des preuves d'assurance de sous-consultants sont-elles requises? / Is evidence of Insurance from sub-consultants required? Oui / Yes Non / No
 Quelles limites d'assurance maintiennent-ils? / What limits of insurance do they maintain?

RÉCLAMATIONS ANTÉRIEURES / PRIOR INSURANCE AND CLAIMS

29. Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant a-t-il souscrit une assurance responsabilité professionnelle / assurance erreurs et omissions ou une assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants? / During the last five (5) years, has the applicant carried professional liability / errors and omissions insurance or directors and officer's liability insurance? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez compléter le tableau ci-bas pour toute réclamation antérieure, et veuillez détailler dans une annexe. If Yes, please complete the following for all previous insurance and specify in an annex.

Si ces réclamations antérieures étaient soumises à des limitations ou exclusions s'appliquant aux activités ou services antérieurs du proposant, veuillez indiquer toute limitation, exclusion ou date de rétroactivité applicable, ainsi que les motifs de ces limitations ou exclusions: / If these prior insurances were subject to limitations or exclusions that applied to the applicant's past activities or services, please indicate any applicable limitation, exclusion or retroactive date and the reasons for such limitations or exclusions: Aucune / None

Nom de l'assureur / Name of insurer	Termes / Term	Limites de responsabilité / Limits of Liability	Franchise / Deductible	Prime / Premium

RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE / PROFESSIONAL LIABILITY

30. Au cours des cinq (5) dernières années, un assureur a-t-il annulé, décliné ou refusé de renouveler une police d'assurance responsabilité professionnelle ou erreurs et omissions? / During the past five (5) years, has any Insurer cancelled, declined or refused to renew a professional liability or errors and omissions insurance policy? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, explain:

31. Le proposant a-t-il déjà fait l'objet d'une ou de plusieurs réclamations concernant des services professionnels? / Has the applicant ever been the subject of one or more claims with respect to professional services? Oui / Yes Non / No

32. Le proposant a-t-il avisé à un assureur d'une possible réclamation pour services professionnels? / Has the applicant given notice of a possible claim to an Insurer with respect to professional services? Oui / Yes Non / No

33. Le proposant est-il au courant de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation en matière de services professionnels? / Is the Applicant aware of any facts or circumstances which could give rise to a claim with respect of professional services? Oui / Yes Non / No

Pour toute réponse dans l'affirmative aux questions ci-haut, veuillez fournir les détails suivants sur une feuille séparée : Dates, Circonstances, Noms des proposants et montants impriqués, etc. / For any affirmative answer to questions above, give in each case the following details on a separate sheet: Dates, Circumstances, Names of Claimants and Amounts Involved, etc.

COUVERTURE DEMANDÉE ET FRANCHISE: / REQUESTED COVERAGE AND DEDUCTIBLE:

34. Responsabilité professionnelle: / Professional liability:

	Chaque perte: / Each loss:	L'ensemble: / Aggregate:
Limites de responsabilité / Limits of Liability		
Désirez-vous des options pour des responsabilités additionnelles? / Would you like options for additional limits?		

35. Montant de la franchise applicable pour chaque perte (minimum de 0,5% de vos frais annuels ou 1 000\$) / Deductible Amount Applicable to Each Loss (minimum 0.5% of your annual fees or \$1,000)

- 1 000\$ / \$ 1,000
 2 500\$ / \$ 2,500
 5 000\$ / \$ 5,000
 10 000\$ / \$ 10,000
 25 000\$ / \$ 25,000
 Autre / Other (spécifier / specify):

36. Date suggérée d'entrée en vigueur du contrat d'assurance: / Suggested effective date of the insurance contract:

DIVULGATION, AUTORISATION ET SIGNATURE / DISCLOSURE, AUTHORIZATION AND SIGNATURE

Le proposant confirme par la présente que les déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et vraies dans tous les détails. Si un contrat d'assurance est conclu, les déclarations énoncées aux présentes constitueront la base du contrat d'assurance et deviendront une partie intégrante de la police. / The applicant hereby declares that the above statements are exact, complete and true in every particulars. If an insurance contract is effected, the statements set forth herein shall be the basis of the contract of insurance, and shall become an integral part of the policy.

Le proposant donne également à l'assureur, à ses sociétés affiliées, à ses mandataires et à ses représentants l'autorisation de vérifier, d'obtenir et d'échanger tout renseignement personnel en rapport avec ladite assurance. / The applicant also gives authorization to the Insurer, its affiliates, agents and representatives to verify, obtain and exchange any personal information in connection with the said insurance.

Ce consentement est valide en ce qui concerne toute prolongation et/ou tout renouvellement de police avec l'assureur ou l'un de ses affiliés. / This consent is valid with respect to any policy extension and/or renewal with the Insurer, or any of its affiliates.

Veuillez répondre à toutes les questions et ne laisser aucun espace vide. Si l'espace fourni est insuffisant pour répondre pleinement aux questions, merci de joindre une feuille séparée. / Please answer all questions and leave no blank spaces. If the space provided is insufficient to answer any question fully, kindly append a separate sheet.

IMPORTANT:

Ce type de couverture d'assurance ne s'applique qu'aux réclamations notifiées à l'assureur au cours de la période de garantie et dont le proposant ou l'un de ses membres n'avait pas connaissance avant cette période. / This type of insurance coverage applies only to claims notified to the Insurer during the policy period of which the Applicant or any of its members had no knowledge prior to such policy period.

Par conséquent, si vous détenez actuellement un contrat d'assurance sur la base des "demandes d'indemnisation", assurez-vous de signaler les actes de négligence connus ou tout fait ou circonstance ayant entraîné ou pouvant donner lieu à une réclamation. / Therefore, if you presently hold an insurance contract on a "claims made" basis, please make sure that you report known negligent acts or any fact or circumstance which has, or could give rise to a claim.

Veuillez communiquer avec Revau Souscription Avancée inc. si de l'information additionnelle est requise. / Please contact Revau Advanced Underwriting inc. if additional information is required.

LE FAIT DE SIGNER CE FORMULAIRE DE DEMANDE NE LIE PAS LE PROPOSANT OU L'ASSUREUR À CONCLURE L'ASSURANCE DEMANDÉE. / SIGNING THIS APPLICATION FORM DOES NOT BIND THE APPLICANT OR THE INSURER TO COMPLETE THE INSURANCE APPLIED FOR THEREIN.

N.B. Si aucun des partenaires n'est autorisé à signer au nom des autres partenaires, chaque partenaire doit alors signer ce formulaire de demande. / N.B. If none of the partners are authorised to sign on behalf of the other partners, then each partner should sign this application form.

Signature: _____

Date: _____

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à souscription@revau.com / Please send the completed, signed and dated application to underwriting@revau.com