

PROPOSITION DE LA RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE PROJET SPÉCIFIQUE / SPECIFIC PROJECT PROFESSIONAL LIABILITY APPLICATION

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 du proposant: / Applicant's name:
2. Adresse du proposant: / Applicant's address:
3. Nom de la personne-ressource: / Contact name:
4. Titre: / Title:
5. Téléphone: / Telephone:
6. Responsables du projet: / Principals in charge of the project:
7. Le demandeur est-il une société privée constituée au Canada? / Is the Applicant a privately owned company incorporated in Canada? Oui / Yes Non / No
Si Non, veuillez fournir les détails suivants: / If No, please provide details:

8. Le proposant est-il: / Is applicant a:
- Professionnel de la conception / Design Professional
 - Entrepreneur en conception, construction / Design, Build Contractor
 - Gestionnaire de projet, Gestionnaire de la construction de l'Agence / Program Manager, Agency Construction Manager
 - Propriétaire / Owner
9. Le demandeur, un dirigeant, un administrateur, un actionnaire ou un membre de sa famille immédiate conserve-t-il une participation dans le projet? / Does the Applicant or any principal, officer, director or shareholder or an immediate family member of such person retains any ownership interest in this project? Oui / Yes Non / No
- Si Oui, veuillez indiquer précisément toutes les personnes ou entités qui détiennent une participation et le montant de propriété de chacune. / If Yes, please specifically identify all individuals or entities holding an ownership interest and the amount of ownership each holds.

DESCRIPTION DU PROJET / DESCRIPTION OF THE PROJECT

10. Nom et adresse du propriétaire du projet: / Name and address of owner of Project:

11. Nom et adresse de l'entrepreneur général: / Name and address of General Contractor:

12. Nom et adresse du conseiller principal: / Name and address of Prime Consultant:

13. Désignation du projet: / Project Designation:

14. Adresse: / Address:

15. Date de début de la conception: / Commencement Date of Design:

16. Début de la construction: / Construction Starts:

17. Fin de la construction: / Construction End:

18. Période de maintenance: / Requested Maintenance:

19. Description du projet: / Description of the project:

20. Méthode de réalisation de ce projet: / Delivery Method of this project:

Approvisionnement technique (IAC) / Engineering Procurement (EPC)

Gestion de la construction à risque (le GC est également l'entrepreneur) / Construction Management at Risk (CM is also Contractor)

Agence de gestion de la construction (le GC ne détient pas de contrat de construction) / Construction Management Agency (CM does not hold contract for construction)

Autre / Other (veuillez expliquer / please explain):

Veuillez fournir une copie des contrats / Please provide a copy of contracts.

21. Y a-t-il des aspects du projet (ou une partie de ce projet) qui: / Are there any aspects of the project (or part of this project) which:

Ne pas utiliser des techniques éprouvées / Do not utilize well-established tried and tested techniques Oui / Yes Non / No

Comprendre ou inclure des techniques, des conceptions ou des matériaux de construction prototypes ou novateurs / Comprise or include prototype or innovative construction techniques, designs or materials Oui / Yes Non / No

Impliquer la prestation de services professionnels en ce qui concerne les projets ou les travaux en mer ou sous-aqueux? / Involve the performance of professional services in regard to offshore or sub-aqueous projects or works? Oui / Yes Non / No

Les performances, la qualité, la durabilité ou les tolérances sont-elles inhabituelles? / Are unusual regarding the performance, quality, durability or tolerances required?

Oui / Yes Non / No

Le proposant ne connaît pas et/ou n'entre pas dans le champ d'application des travaux avec lesquels il a une expérience approfondie? / The applicant is unfamiliar with and/or which do not fall within the scope of work with which the applicant is thoroughly experienced? Oui / Yes Non / No

Le proposant estime qu'il faut attirer l'attention des souscripteurs? / The applicant considers should be drawn to the underwriters' attention? Oui / Yes Non / No

Pour toute réponse positive à ce qui précède, veuillez fournir tous les détails en pièce jointe. / For any positive answer on the above, please provide full details by attachment.

22. Facturation brute et valeurs de construction / Gross Billings and Construction Values

Discipline	Frais bruts / Gross Fees	Montant sous- traité / Amount Sub Contracted	Valeur de la construction / Construction Value	Valeur de contrat applicable / Applicable Contract Value
Génie civil / Civil Engineering				
Ingénierie structurale / Structural Engineering				
Ingénierie des sols et géotechniques / Soil and Geotech Engineering				
Génie mécanique / Mechanical Engineering				
Génie électrique / Electrical Engineering				
Ingénierie du chauffage et de la ventilation /				

Heating & Ventilation Engineering				
Architecture / Architectural				
Arpentage quantitatif / Quantity Surveying				
Gestion de projet / Project Management				
Coordination du projet / Project Co-ordination				
Autre / Other (veuillez préciser / please specify)				
Autre / Other (veuillez préciser / please specify)				
Autre / Other (veuillez préciser / please specify)				
TOTAL				

23. Pour tous les sous-traitants, veuillez fournir: / For all subconsultants, please provide:

Nom / Name	Frais / Fees	Responsabilité / Responsibility

ASSURANCE ET RÉCLAMATIONS ANTÉRIEURES / PRIOR INSURANCE AND CLAIMS

24. Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant a-t-il souscrit une assurance responsabilité professionnelle/erreurs et omissions? / During the last five (5) years, has the applicant carried professional liability / errors and omissions insurance?

Oui / Yes Non / No

	Nom de l'assureur / Name of insurer	Date d'expiration / Expiry Date	Couverture et responsabilités / Coverage and Limits of Liability	Franchise / Deductible
Courant / Current				
Passé / Past				

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

26. Le proposant est-il au courant de faits ou de circonstances qui pourraient donner lieu à une demande de prestations 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

Veuillez fournir une perte complète. / Please provide complete loss run.

COUVERTURE DEMANDÉE ET FRANCHISE: / REQUESTED COVERAGE AND DEDUCTIBLE:

	Chaque perte: / Each loss:
Limites de responsabilité / Limits of Liability	
Aimeriez-vous avoir des options pour des limites supplémentaires? / Would you like options for additional limits?	
Aimeriez-vous avoir des options pour des limites supplémentaires? / Would you like options for additional limits?	

27. Montant franchise applicable à chaque perte / Deductible amount applicable to each loss

DIVULGATION, AUTORISATION ET SIGNATURE / DISCLOSURE, AUTHORIZATION AND SIGNATURE

Le proposant déclare par la présente que les énoncés ci-dessus sont exacts, complets et véridiques dans tous les détails. Si un contrat d'assurance est conclu, les déclarations énoncées aux présentes constituent la base du contrat d'assurance et font partie intégrante de la police. / The applicant hereby declares that the above statements are exact, complete and true in every particular. If an insurance contract is affected, 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 autorise également l'assureur, ses sociétés affiliées, ses agents et ses représentants à vérifier, à obtenir et à échanger tout renseignement personnel relatif à 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 à l'égard de toute prolongation ou de tout renouvellement de police avec l'assureur ou ses sociétés affiliées. / 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 prévu est insuffisant pour répondre à toutes les questions, veuillez joindre une feuille distincte. / 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 pendant la période d'assurance dont le demandeur ou l'un de ses dirigeants 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 officers had no knowledge prior to such policy period.

Par conséquent, si vous détenez actuellement un contrat d'assurance sur la base de "réclamations" faites, s'il vous plaît assurez-vous que vous signalez les actes de négligence connus ou tout fait ou circonstance qui a, ou pourrait 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.

Veillez communiquer avec Revau si vous avez besoin de renseignements supplémentaires. / Please contact Revau if additional information is required.

LA SIGNATURE DE CE FORMULAIRE DE DEMANDE N'OBLIGE NI LE DEMANDEUR NI L'ASSUREUR À REMPLIR LA DEMANDE D'ASSURANCE. / SIGNING THIS APPLICATION FORM DOES NOT BIND THE APPLICANT OR THE INSURER TO COMPLETE THE INSURANCE APPLIED FOR THEREIN.

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

