

Si une police est délivrée, la garantie ne s'applique qu'aux réclamations faites en premier contre l'assuré pendant la durée du contrat.

Information générale

1. Nom du proposant :
2. Adresse postale :
3. Nature de l'entreprise :
4. Site Web :
5. L'entreprise exerce ses activités sans interruption depuis _____ et est constituée en vertu des lois de _____.
6. Veuillez fournir les renseignements suivants :

	AU CANADA	AUX ÉTATS-UNIS	AILLEURS :
a) Revenus	12 mois précédents : 12 mois en cours : 12 mois projetés :	12 mois précédents : 12 mois en cours : 12 mois projetés :	12 mois précédents : 12 mois en cours : 12 mois projetés :
b) Nombre d'employés			
c) Nombre d'emplacements			

7. Au cours des trois (3) dernières années, est-ce que la société mère ou une de ses filiales a pris part ou envisagé de prendre part à une acquisition, une fusion ou un désinvestissement? OUI NON

Si « OUI », veuillez préciser :

Garanties – Il convient de noter que la garantie demandée n'est pas fournie automatiquement. La police, si elle est délivrée, déterminera la garantie accordée.

		Montant de garantie	Franchise	Date de rétroactivité
Montant de garantie global maximal				
A. RESPONSABILITÉ CIVILE				
	Erreurs et omissions – vos produits et vos services			
	Responsabilité relative au risque lié à l'information			
	Responsabilité liée aux communications			
	Poursuites administratives relatives à la protection des renseignements personnels, amendes et fonds de recours des consommateurs			
B. DOMMAGES SUBIS PAR L'ASSURÉ		Montant de garantie	Franchise	
	Frais de gestion d'incident*			
	Frais de restauration de l'information			
	Frais de remplacement du matériel informatique			
	Paiements d'extorsion et récompenses			
	Frais d'expertise et d'enquête informatique			
	Frais pour fraude téléphonique**			
	Fraude informatique et fraude par virement de fonds**			
			Période d'attente	
	Revenu net de l'entreprise et frais supplémentaires**			
* Comprend les frais relatifs à la violation des données, les frais relatifs au risque lié à l'information et les frais de notification				
** Par avenant				

Assurance erreurs et omissions Technologie : Service / Produits / Description des activités			
1. Description complète de vos activités :			
2. Description des utilisateurs de vos produits ou services :			
3. Estimation du pourcentage du revenu total pour les services et les travaux suivants :			
Technologie – Logiciels et services	%	Technologie – Matériel et équipement	%
Fournisseur de services d'application		Fabrication de systèmes informatiques	
Infonuagique		Fabrication de périphériques d'ordinateur	
Services de colocation		Fabrication de composants électroniques	
Services de traitement des données et d'impartition informatique		Fabrication d'instruments	
Services d'experts-conseils en TI		Distribution	%
Formation et instruction en TI		Distribution de matériel informatique et de logiciels	
Services de TI gérés		Distribution de composants électroniques	
Impartition – Personnel des TI		Services de télécommunications	%
Logiciels – Développement personnalisé		Fournisseur de services Internet	
Logiciels – Vente de solutions clés en main		Services d'experts-conseils en télécommunications	
Logiciels – Revendeur à valeur ajoutée		Installation de télécommunications	
Conception et intégration de systèmes		Services de voix sur IP (VOIP) / de téléphonie	
Soutien technique / réparation et maintenance		Services de vidéoconférence	
Construction et conception de sites Web		Communications sans fil	
Hébergement de sites Web		Autres services professionnels	%
Installation	%	<i>(Description) :</i>	
Câblage		<i>(Description) :</i>	
Ordinateurs et périphériques		<i>(Description) :</i>	
Logiciels			
Matériel de télécommunications			

Renseignements sur les clients

- À combien s'élèvent, en moyenne, les revenus que vous tirez de contrats?
- Quelle est la durée moyenne des contrats, en mois?
- Combien de clients représentent plus de 10 % de la totalité des revenus?
- Indiquez les cinq (5) clients les plus importants, le revenu annuel généré, la durée du contrat et les types de produits ou services fournis :

Client	Revenu annuel	Durée du contrat	Produit / Service

- Précisez le pourcentage des revenus tirés des secteurs d'activité suivants :

Secteur d'activité	Pourcentage des revenus	Secteur d'activité	Pourcentage des revenus
Aérospatiale et défense		Fabrication	
Automobiles et pièces d'automobile		Soins médicaux / soins de santé	
Client du secteur privé		Pétrole, gaz et services publics	
Construction, architecture, génie		Télécommunications	
Incendie, urgence, police		Transport	
Services financiers		Industriel	
Technologies de l'information		Autre :	

Processus d'établissement de contrats

1. Exigez-vous l'établissement d'ententes ou de contrats écrits pour tous les clients? OUI NON
Est-ce que toutes les modifications apportées à un contrat, y compris celles apportées en cours de contrat, sont faites par écrit? OUI NON
Si vous avez répondu « NON » à l'une des questions ci-dessus, veuillez expliquer les cas où vous n'exigez pas de contrats ou de modifications par écrit :
2. Consultez-vous un juriste avant de diffuser les contrats et le matériel de marketing? OUI NON
Si « NON », veuillez fournir une explication :
3. Indiquez, parmi les clauses qui suivent, celles qui font partie de vos contrats standards :
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Clause d'arbitrage | <input type="checkbox"/> Limites de responsabilité pour dommages consécutifs |
| <input type="checkbox"/> Conditions d'acceptation du produit ou du service par le client | <input type="checkbox"/> Clause d'indemnité réciproque |
| <input type="checkbox"/> Exonération de garanties | <input type="checkbox"/> Dissociabilité |
| <input type="checkbox"/> Force majeure | <input type="checkbox"/> Énoncé des travaux |
4. Quel pourcentage de vos contrats avec vos clients déroge de vos dispositions standards? %
Qui peut approuver ces dérogations? Avocat interne uniquement Autre (inclure le titre ou le service) :
5. Votre responsabilité est-elle limitée à la valeur totale du contrat? OUI NON
6. Si vous acceptez la responsabilité civile pour dommages consécutifs, veuillez expliquer dans quelles circonstances et à quelle fréquence :
7. Vous arrive-t-il d'inclure une disposition pour des dommages-intérêts dans les contrats négociés? OUI NON
Si « OUI », veuillez fournir une explication :
8. Concluez-vous des contrats qui prévoient un calendrier déterminé pour l'exécution d'une partie ou de la totalité du projet? OUI NON
Si « OUI », exigez-vous la signature du client et son consentement pour toutes les étapes-clés? OUI NON
9. Qui est autorisé à signer les contrats?
Nom :
Titre :

Travaux sous-traités

1. Est-ce que vous sous-traitez des services professionnels ou des activités de fabrication pour répondre aux mandats de clients? OUI NON
Si « OUI », quel pourcentage du mandat confiez-vous en sous-traitance? %
2. Utilisez-vous un contrat standard de sous-traitance? OUI NON
3. Exigez-vous de vos sous-traitants une preuve d'assurance responsabilité civile générale? OUI NON
Si « OUI », quel montant de responsabilité minimal exigez-vous?
4. Exigez-vous de vos sous-traitants une preuve d'assurance erreurs et omissions? OUI NON
Si « OUI », quel montant de responsabilité minimal exigez-vous?

Procédures de contrôle de la qualité

1. Avez-vous rédigé une méthode de développement des systèmes ou des procédures de contrôle de la qualité? OUI NON
2. Parmi les procédures de contrôle de la qualité ci-dessous, indiquez celles que vous appliquez (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Essais alpha | <input type="checkbox"/> Formation officielle des représentants des ventes |
| <input type="checkbox"/> Essais bêta | <input type="checkbox"/> Formation officielle des nouveaux employés |
| <input type="checkbox"/> Plan de continuité des affaires / plan de reprise des activités | <input type="checkbox"/> Développement de prototypes |
| <input type="checkbox"/> Processus de présélection des clients | <input type="checkbox"/> Processus de certification des fournisseurs |
| <input type="checkbox"/> Service clientèle à numéro sans frais | <input type="checkbox"/> Directives écrites de contrôle de la qualité |
| <input type="checkbox"/> Service clientèle par portail Web / courriel | <input type="checkbox"/> Autre : |
3. Respectez-vous les normes de l'industrie qui suivent? OUI NON
Si « OUI », cochez toutes celles qui s'appliquent :
 ISO 9000 UL/CSA ANSI Marque CE Autre :
4. Obtenez-vous l'acceptation écrite du client dans les cas suivants : OUI NON
• Étapes-clés prédéterminées? OUI NON
• Acceptation finale? OUI NON
• Après la mise en œuvre? OUI NON
5. Avez-vous mis en œuvre une politique officielle pour le traitement des plaintes des clients, les modifications et les correctifs? OUI NON
Les plaintes des clients sont-elles consignées par écrit? OUI NON
Avez-vous établi un recours hiérarchique//processus d'escalade pour régler les plaintes des clients? OUI NON
6. Quel serait le pire scénario advenant une défaillance de vos produits ou services?

7. Avez-vous abandonné des produits, services ou activités au cours des cinq (5) dernières années? OUI NON
 Si « OUI », veuillez décrire en détail quels produits ou services vous avez abandonnés, et indiquer les mesures que vous avez prises pour en informer vos clients :
- Vos procédures prévoient-elles la continuité de la maintenance, du soutien ou d'autres ressources en cas d'abandon de produits ou de services? OUI NON
8. Est-ce que d'autres parties comptent sur votre réseau pour obtenir directement des revenus ou accepter des commandes de clients? OUI NON

Garantie de responsabilité quant au risque lié à l'information

1. Une personne a-t-elle été désignée responsable de la sécurité des données ou du réseau dans votre entreprise? OUI NON
 Nom :
 Titre :
 De quel poste cette personne relève-t-elle?
2. Est-ce que le proposant sous-traite des éléments de ses systèmes, de son réseau ou de son infrastructure informatiques? OUI NON
Si « OUI », veuillez nommer les fournisseurs ci-dessous :

Service	Sous-traité	Fournisseur
Hébergement	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Services et sécurité informatiques	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Stockage et sauvegarde de données	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Services de colocation	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Traitement des paiements	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Autre :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Autre :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

3. Les contrats avec les fournisseurs sont-ils passés en revue avec un avocat pour assurer un transfert de risque adéquat? OUI NON
4. Après une attaque informatique, une atteinte à la sécurité ou toute autre perte ou corruption de données, combien de temps vous faut-il, environ, pour reprendre vos activités? heures
5. Le proposant dispose-t-il d'un plan d'intervention écrit en cas d'atteinte à la sécurité? OUI NON
6. La vérification des antécédents est-elle effectuée à l'embauche des employés, des travailleurs dont les services sont loués et des entrepreneurs? OUI NON
7. À combien s'élève le budget annuel de la sécurité de l'information?
8. Les procédures de sécurité du réseau suivantes ont-elles été mises en place? OUI NON
- a) Protection antivirus OUI NON
 - b) Pare-feux OUI NON
 - c) Détection d'intrusion OUI NON
 - d) Mise à jour des logiciels et application de correctifs sur une base régulière OUI NON
 - e) Politique de délai d'expiration de mots de passe OUI NON
 - f) Authentification à facteurs multiples OUI NON
 - g) Plan de reprise des activités OUI NON
 - h) Plan de continuité des affaires OUI NON
9. Faites-vous des sauvegardes quotidiennes? OUI NON
10. À quelle fréquence effectue-t-on la sauvegarde totale des données?
11. Les copies de sauvegarde se trouvent-elles dans des installations de stockage sécurisées situées hors des lieux et non reliées à votre réseau? OUI NON
12. La sécurité de l'information a-t-elle fait l'objet d'une évaluation de conformité ou de tests de sécurité (tests de vulnérabilité ou d'intrusion)? Si « OUI », veuillez préciser la date de la dernière évaluation et, si elle a été faite par un tiers, le nom de l'entreprise de sécurité qui l'a réalisée : OUI NON
 Des recommandations ont-elles été mises en œuvre? Si « OUI », veuillez préciser :
13. Votre entreprise fournit-elle des appareils mobiles ou des portables aux employés? OUI NON
- a) Environ combien d'appareils y a-t-il en circulation? OUI NON
 - b) Ces appareils contiennent-ils des renseignements de nature délicate ou confidentielle? OUI NON
 - c) Une politique en matière de sécurité et d'utilisation des appareils a-t-elle été mise en place? OUI NON
 - d) Les utilisateurs d'ordinateurs portables doivent-ils s'identifier par l'intermédiaire d'un réseau privé virtuel sécurisé? OUI NON
 - e) Les employés peuvent-ils utiliser leurs appareils personnels (dont les ordinateurs) pour le travail? OUI NON
 - f) Utilisez-vous des solutions de gestion d'appareils à l'échelle de l'entreprise pour gérer les correctifs et les mises à jour (logiciels, antivirus ou autres mises à jour requises par l'entreprise) applicables aux appareils portatifs? OUI NON
 - g) Des capacités d'effacement des données à distance sont-elles activées pour tous les appareils portatifs de l'entreprise en cas de perte ou de vol? OUI NON
14. La vérification des antécédents (casier judiciaire, solvabilité, antécédents professionnels, etc.) est-elle effectuée à l'embauche des employés, des travailleurs dont les services sont loués et des entrepreneurs? OUI NON

Sécurité des renseignements

1. Parmi les types de renseignements permettant d'identifier une personne (RPIP) appartenant à des tiers ou les types de renseignements personnels sur la santé (RPS) qui suivent, quels sont ceux que vous recueillez, recevez, transmettez, stockez ou traitez?

Cochez tout ce qui s'applique :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Données ou renseignements sur les cartes de crédit / de débit | <input type="checkbox"/> Renseignements d'entreprise sensibles et exclusifs / secrets commerciaux |
| <input type="checkbox"/> Numéros d'assurance sociale | <input type="checkbox"/> Identifiants biométriques, y compris les empreintes digitales et rétinienne |
| <input type="checkbox"/> Dossiers bancaires, données d'investissement ou dossiers financiers | <input type="checkbox"/> Autres renseignements permettant d'identifier une personne (date de naissance, numéro de permis de conduire, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Dossiers d'employés et de ressources humaines | <input type="checkbox"/> Rien de ce qui précède |
| <input type="checkbox"/> Dossiers médicaux / renseignements personnels sur la santé | |

Nombre approximatif de dossiers que vous conservez :

- 0 De 1 à 1 000 De 1 001 à 5 000 De 5 001 à 25 000 De 25 001 à 50 000 De 50 001 à 100 000 > 100 000

Si vous avez plus de 100 000 dossiers, veuillez en indiquer le nombre approximatif :

2. Les renseignements sensibles tels que les RPIP et les RPS sont-ils recueillis en format papier? OUI NON
Si « OUI », veuillez décrire comment vous les détruisez :
3. Lorsque vous stockez des RPIP, respectez-vous les normes appropriées et les lois qui s'appliquent (LPRPDE, HIPAA, etc)? OUI NON
4. Si vous stockez, traitez ou transmettez des données de cartes de crédit ou de débit, respectez-vous la norme de sécurité de l'industrie des cartes de paiement (PCI DSS)? Quel est votre « niveau de marchand »? 1 2 3 4 OUI NON
5. Pouvez-vous déterminer à qui appartiennent les RPIP en votre possession? OUI NON
Pouvez-vous joindre les personnes dans l'éventualité d'une violation de leurs renseignements? OUI NON
6. Partagez-vous avec des tiers des renseignements privés, sensibles ou personnels recueillis auprès de clients (y compris les données que vous stockez et qui sont recueillies par des tiers)? OUI NON
Si « OUI », avez-vous obtenu les autorisations nécessaires? OUI NON
7. Stockez-vous des données sensibles sur votre réseau? OUI NON
Si « OUI », est-ce que les données sont chiffrées? OUI NON
Si « OUI », est-ce que les données sont séparées du reste de votre réseau? OUI NON
Si « NON », veuillez décrire les mesures de compensation :
8. Vos types de données suivants sont-ils chiffrés? OUI NON
Données statiques OUI NON
Données en circulation OUI NON
9. Pendant combien de temps conservez-vous les RPIP et les RPS?
10. Supprimez-vous personnellement les RPIP et les RPS lorsqu'ils ne vous sont plus utiles en les effaçant de façon irréversible ou en les détruisant au moyen d'une technique qui ne laisse aucune donnée résiduelle? OUI NON
11. Communiquez-vous avec des tiers par courriel, par télécopieur ou par téléphone pour faire la publicité, le marketing ou la promotion des produits et services du proposant? OUI NON
12. Avez-vous obtenu le consentement des tiers qui reçoivent des courriels, des télécopies ou des appels téléphoniques concernant la publicité, le marketing ou la promotion de vos produits et services? OUI NON
Si « NON », quelles mesures prenez-vous pour assurer leur conformité aux lois anti-pourriel applicables?
13. Avez-vous une politique de confidentialité qui a été revue par un avocat? OUI NON

Responsabilité liée aux communications – Remplir uniquement dans le cas d'une demande de garantie à cet effet

1. Les activités de votre entreprise comprennent-elles, ou votre site Web contient-il, diffuse-t-il ou permet-il ce qui suit?

Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Publicité pour des tiers ou en leur nom | <input type="checkbox"/> Téléchargements de musique / de vidéos, y compris le partage de fichiers de poste à poste (P2P) |
| <input type="checkbox"/> Salons de clavardage, babillards électroniques, blogues ou autres domaines pour le support de contenu généré par l'utilisateur | <input type="checkbox"/> Matériel pornographique ou sexuellement explicite |
| <input type="checkbox"/> Enregistrement de nom de domaine | <input type="checkbox"/> Média social semblable à Facebook |
| <input type="checkbox"/> Jeux interactifs ou de hasard | <input type="checkbox"/> Concours ou coupons |

2. Avez-vous un programme complet et écrit de gestion des droits de propriété intellectuelle? OUI NON
3. Utilisez-vous le matériel de tiers (tels que des textes, des vidéos ou de la musique) dans votre site Web ou d'autre matériel imprimé, diffusé, publié ou distribué par vous ou par une autre personne en votre nom? OUI NON

4. Votre politique de vérification en matière de propriété intellectuelle comprend-elle les éléments ci-dessous?
- a. Examen juridique de l'ensemble du contenu avant sa publication ou diffusion (y compris les codes de logiciels) OUI NON
 - b. Recherches sur la propriété intellectuelle par des professionnels du droit qualifiés OUI NON
 - c. Acquisition des droits ou licences nécessaires à l'égard du contenu que vous utilisez ou créez OUI NON
 - d. Acquisition des droits ou licences nécessaires à l'égard du contenu appartenant à des tiers OUI NON
 - e. Audit interne de chaque service d'exploitation pour vérifier que les droits de propriété intellectuelle sont bien protégés OUI NON
 - f. Signature obligatoire par les employés et les entrepreneurs d'un engagement à ne pas utiliser les secrets commerciaux ou d'autres propriétés intellectuelles d'employeurs ou de clients précédents OUI NON
 - g. Obtention d'une autorisation écrite de créer un hyperlien vers un site Web ou de cadrer un site OUI NON
 - h. Procédure officielle de traitement des plaintes de violation de droit de propriété intellectuelle OUI NON
 - i. Formation officielle des employés sur vos politiques en matière de gestion des droits de propriété intellectuelle OUI NON
 - j. Obtention des permissions légales nécessaires pour reproduire les images ne vous appartenant pas dans votre site Web OUI NON
5. Retenez-vous les services de développeurs de sites Web externes, notamment pour le développement de contenu? OUI NON
- Si « OUI », vos ententes avec les développeurs externes prévoient-elles des dispositions vous octroyant les droits de propriété intellectuelle sur les travaux exécutés pour vous? OUI NON
6. Intégrez-vous des codes assujettis à une licence en source libre dans vos produits? OUI NON
- Si la licence d'un code en source libre intégré dans vos produits exige que le code dérivé soit lui aussi en source libre, respectez-vous cette exigence? OUI NON
- Intégrez-vous le code d'une licence de tiers dans vos produits? OUI NON
7. Permettez-vous à vos employés ou à des tiers de publier du contenu dans votre site Web? OUI NON
- Si « OUI », vérifiez-vous si le contenu des publications est inapproprié et, le cas échéant, prenez-vous des mesures en conséquence? OUI NON
8. Avez-vous été avisé d'un incident d'atteinte à la vie privée, de divulgation non autorisée de données confidentielles ou autres situations semblables? OUI NON
9. Votre site Web affiche-t-il les conditions d'utilisation? OUI NON
10. Votre site Web affiche-t-il votre politique de confidentialité? OUI NON
11. Effectuez-vous des vérifications de vos pratiques pour assurer leur conformité à votre politique de confidentialité? OUI NON
12. Avez-vous déjà fait l'objet de poursuites en diffamation? OUI NON

Assurance antérieure

Au cours des trois (3) dernières années, est-ce qu'un assureur a signifié à l'entreprise un refus de renouvellement ou la résiliation de l'assurance erreurs et omissions ou de l'assurance protection des renseignements personnels? OUI NON

Montant de garantie	Limite	Franchise	Date de rétroactivité
Franchise			
Date d'expiration			

Antécédents de sinistres

Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant ou toute personne ou entité visée par la présente proposition ont-ils soumis une réclamation ou un avis concernant un fait, une circonstance, une situation, une transaction, un événement, un acte, une erreur ou une omission qui pourrait raisonnablement donner lieu à une réclamation pouvant faire l'objet d'une assurance ou d'un mécanisme d'autoassurance que les garanties visées par la présente proposition remplaceraient directement ou indirectement? OUI NON

Si « OUI », veuillez fournir une explication :

Le proposant ou toute personne ou entité visée par la présente proposition ont-ils fait l'objet d'intrusions, d'accès non autorisés ou d'incidents de sécurité ou de virus dans leurs systèmes informatiques au cours des vingt-quatre (24) derniers mois? OUI NON

Si « OUI », combien d'intrusions se sont produites?

Si « OUI », les intrusions ont-elles donné lieu à des pertes, notamment des pertes de temps ou de revenu, ou entraîné des coûts de réparation des dommages causés aux systèmes ou de reconstitution de données ou de logiciels? Veuillez décrire le sinistre et préciser les montants des pertes et coûts susmentionnés :

Attestation de connaissance antérieure

Connaissance antérieure (**ne pas remplir si la proposition vise le renouvellement d'une police existante d'Intact Assurance**) :

REMARQUE : LA CONTINUITÉ DE LA PROTECTION SERA ACCORDÉE SI INTACT ASSURANCE EST LE FOURNISSEUR ACTUEL DE L'ASSURANCE FAISANT L'OBJET DE LA PROPOSITION.

Le proposant ou toute personne ou entité visée par la présente proposition sont-ils au courant de faits, circonstances, situations, transactions, événements, actes, erreurs ou omissions qui pourraient raisonnablement donner lieu à une réclamation pouvant faire l'objet de l'assurance proposée?

OUI NON

Si « OUI », veuillez préciser :

SANS PORTER ATTEINTE À TOUT AUTRE RECOURS JURIDIQUE QUE PEUVENT EXERCER LES ASSUREURS, IL EST ENTENDU QUE TOUTES LES RÉCLAMATIONS CONNUES DE L'ASSURÉ OU DÉCOULANT DE FAITS OU DE CIRCONSTANCES CONNUS DE L'ASSURÉ SERONT EXCLUES DE LA PROPOSITION DE GARANTIE.

Déclaration aux fins de traitement de la proposition d'assurance

Le soussigné déclare ce qui suit :

- a) il est dûment autorisé par l'entreprise à remplir la présente proposition et les déclarations faites dans les présentes sont véridiques et complètes;
- b) des efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir des renseignements suffisants auprès de chaque personne visée par la garantie proposée afin que la présente proposition soit remplie de manière appropriée et exacte;
- c) les états financiers soumis dans le cadre de la présente proposition tiennent compte de la situation financière actuelle de l'entreprise et de ses filiales (si ce n'est pas le cas, veuillez fournir des détails sur une feuille distincte).

Le soussigné convient de ce qui suit :

- a) si des modifications sont apportées aux renseignements qu'il a donnés dans la présente proposition entre la date de celle-ci et la date d'entrée en vigueur de la police, il en avisera immédiatement Intact Assurance par écrit et, sans restreindre la portée de tout autre recours, Intact Assurance pourra révoquer ou modifier toute proposition de prix en vigueur, ainsi que toute autorisation ou entente visant à engager la garantie;
- b) si une police est délivrée, la présente proposition et les documents qui y sont joints en feront partie.

Signature

Poste (président du conseil d'administration, président ou directeur général)

Date

Entreprise

Sur demande seulement, veuillez fournir les renseignements supplémentaires suivants :

- les états financiers audités et les états intermédiaires les plus récents;
- une copie;
- le plan d'intervention en cas d'atteinte à la sécurité.