

## SOLUTIONS D'ASSURANCE BMS POUR VOUS ET VOTRE ORGANISATION

**CETTE DEMANDE CONCERNE LA PÉRIODE DE COUVERTURE DU 31 MARS 2026 AU 31 MARS 2027.**

Nom de l'organisation :

Nom de la personne à contacter :

Adresse postale de l'organisation :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

Remarque : Si vous souscrivez une assurance pour les contenus commerciaux/les crimes/les revenus d'exploitation, votre adresse commerciale principale doit être le lieu où votre contenu commercial et/ou votre équipement est conservé ou entreposé.

Téléphone du bureau :

Site Web de l'organisation (si disponible) :

Téléphone portable :

Courriel :

L'adresse indiquée est-elle le siège social?

Oui  Non

Veuillez aviser BMS si les coordonnées de l'organisation ont changé afin de vous assurer de continuer à recevoir des renseignements concernant l'assurance de l'organisation.

**Remarque :** Cette assurance n'est offerte qu'aux organisations domiciliées au Canada. Veuillez confirmer que vous comprenez et acceptez les conditions d'admissibilité.

Renouvelez-vous cette police d'assurance?

Oui  Non

**Les polices ont une date d'expiration commune fixée au 31 mars.** La prime peut être calculée au prorata si la couverture est souscrite en cours de période. Si vous renouvelez votre police d'assurance après sa date d'expiration et en dehors de la période de renouvellement, veuillez confirmer que vous comprenez que la date d'entrée en vigueur de cette police sera fixée à la date actuelle de la demande et à la réception du paiement.

### Détails sur le membre

Votre organisation est-elle membre de Bénévoles Canada?

Oui  Non

Veuillez fournir le numéro de membre de l'organisation :

Pour être admissible à cette police d'assurance, vous devez être membre de Bénévoles Canada. Vous devez maintenir votre adhésion à Bénévoles Canada pendant toute la durée de cette police d'assurance. Si vous n'êtes pas membre, cette police est nulle et non avenue. Veuillez confirmer que vous comprenez et acceptez les conditions d'admissibilité.

## Détails de l'organisation

Décrivez brièvement les activités de l'organisation :

---

Votre organisation a-t-elle une assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants?  Oui  Non  
(Veuillez noter qu'il est obligatoire de souscrire l'assurance pour les administrateurs et les dirigeants pour souscrire l'assurance forfait de bureau).

---

L'organisation a-t-elle déclaré des sinistres assurables qui entreraient dans le champ d'application de l'assurance proposée (biens, responsabilité civile générale, perte d'exploitation, criminalité)? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

L'organisation a-t-elle des antécédents de détournement/fraude? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

Quel est le revenu annuel de l'organisation?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 \$ à 600 000 \$       | <input type="checkbox"/> 950 001 \$ à 2 000 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> 600 001 \$ à 950 000 \$ | <input type="checkbox"/> 2 000 001 \$ et plus      |
- 

Si le montant est supérieur à 2 000 000 \$, veuillez indiquer le revenu annuel de l'organisation :

---

L'organisation possède-t-elle l'immeuble ou l'unité de copropriété dans lequel vous avez besoin d'une assurance-bâtiment? Veuillez noter que nous ne fournissons pas de couverture pour les propriétés résidentielles.  Oui  Non

---

Une demande d'assurance a-t-elle déjà été refusée, annulée ou rejetée par l'assureur? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

L'organisation est-elle impliquée dans des ventes ou des activités/services à l'extérieur du Canada? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

L'organisation dispose-t-elle d'un bureau à l'étranger ou se déplace-t-elle à l'extérieur du Canada? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

Le demandeur ou l'organisme demandeur participe-t-il à la fabrication, à la modification, à la distribution ou à la vente de produits ou exploite-t-il un magasin de vente au détail? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

---

L'organisation organise-t-elle des sports de contact ou participe-t-elle à des sports de contact? Si oui,  Oui  Non  
veuillez fournir des détails.

Les employés ou les bénévoles de l'organisation transportent-ils parfois d'autres bénévoles et/ou participants vers des événements/activités, ou l'organisation fait-elle parfois appel à un service de transport tiers qui ne dispose pas de sa propre assurance? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

L'organisation effectue-t-elle du travail manuel? Si oui, veuillez fournir des détails.  Oui  Non

## Catégories particulières

Si votre organisation fait partie de l'une des catégories spéciales répertoriées ici, votre demande sera transmise à BMS pour un examen approfondi. Veuillez indiquer si votre organisation appartient à l'une des catégories suivantes :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agences d'adoption   | <input type="checkbox"/> Construction  |
| <input type="checkbox"/> Ressources d'hébergement, centres de soins palliatifs et centres d'hébergement et de soins de longue durée   | <input type="checkbox"/> Sociétés de condominiums  |
| <input type="checkbox"/> Organisations commerciales   | <input type="checkbox"/> Établissements d'enseignement/commissions scolaires publics   |
| <input type="checkbox"/> Foyers de groupe, camps d'entraînement pour jeunes délinquants, maisons de transition et orphelinats   | <input type="checkbox"/> Organismes et foyers d'accueil  |
| <input type="checkbox"/> Garderies  | <input type="checkbox"/> Syndicats   |
| <input type="checkbox"/> Organisations à but lucratif   | <input type="checkbox"/> Groupes de pression   |
| <input type="checkbox"/> Hôpitaux, cliniques et autres établissements médicaux  | <input type="checkbox"/> Municipalités, administrations provinciales et fédérales (gouvernements)  |
| <input type="checkbox"/> Filiales de la Légion/centres pour les anciens combattants, installations de sports motorisés, lieux de divertissement pour adultes, boîtes de nuit et maisons de fraternité étudiante | <input type="checkbox"/> Organisations de développement de produits, y compris les tests et les normes   |
| <input type="checkbox"/> Services médicaux  | <input type="checkbox"/> Ordres ou organismes religieux (les organisations connexes peuvent être prises en considération – p. ex. organismes de collecte de fonds, fondations)   |
| <input type="checkbox"/> Partis politiques  | <input type="checkbox"/> Écoles, universités   |
| <input type="checkbox"/> Groupes professionnels avec autorité de réglementation et/ou comité disciplinaire  | <input type="checkbox"/> Centres d'hébergement et de dépannage pour les jeunes/jeunes à risque   |
| <input type="checkbox"/> Organismes de recherche  | <input type="checkbox"/> Expositions à des évaluations de quelque nature que ce soit, y compris, mais sans s'y limiter, des évaluations immobilières, des enquêtes quantitatives, des évaluations de rendement et les activités similaires |
| <input type="checkbox"/> Clubs et activités sportifs  |  |
| <input type="checkbox"/> Organisation qui comprend : cyclisme, gymnastique, boxe orientale, crosse, trampoline  |  |
| <input type="checkbox"/> Organisations en activité depuis moins de deux ans   |  |
| <input type="checkbox"/> Commissions aéroportuaires   |  |
| <input type="checkbox"/> Conseillers en enveloppes du bâtiment  |  |

## Forfait de bureau

Remarque : L'adresse que vous avez fournie dans la section de l'adresse doit correspondre à celle de l'endroit où le contenu ou l'équipement de votre entreprise est entreposé.

L'assurance forfait de bureau comprend la responsabilité civile générale, les cotenus, la criminalité et la perte de revenus.

**L'assurance responsabilité civile générale** protège l'organisation contre les réclamations découlant de blessures ou de dommages matériels qu'elle pourrait avoir causés à une autre personne en raison de ses activités et/ou de l'état de ses locaux.

**Le contenu** comprend tous les biens, c'est-à-dire les articles courants d'un bureau, y compris le matériel professionnel (bureaux, chaises, classeurs, ordinateurs), ainsi que les stocks, les améliorations et les aménagements dont l'organisation est responsable. Le contenu des bureaux est soumis à la règle proportionnelle, laquelle est de 90 %.

Si vous prévoyez effectuer des rénovations dans vos bureaux pendant la durée du contrat, veuillez communiquer directement avec BMS au 1-844-294-2715 pour vous assurer d'être protégé adéquatement.

**La couverture contre la criminalité** protège contre les pertes financières dues à la malhonnêteté, à la fraude ou au vol d'argent, de titres ou d'autres biens appartenant au cabinet.

**L'assurance perte de revenus** couvre la perte de revenus résultant d'une perte physique directe ou d'un dommage physique direct aux locaux causé par un risque assuré (par exemple, un incendie).

Aperçu de la couverture	Montant
Responsabilité civile pour dommages corporels et dommages matériels	2 000 000 \$
Préjudice personnel et préjudice découlant d'une activité de publicité	2 000 000 \$
Montant de garantie global par période d'assurance pour risque après travaux	2 000 000 \$
Paiements médicaux (5 000 \$ par personne)	25 000 \$ par événement
Responsabilité civile des locataires (n'importe quelle prémisses)	500 000 \$
Responsabilité de l'employeur	Inclus
Responsabilité civile automobile standard pour les véhicules non possédés (norme S.P.F. n° 6)	1 000 000 \$
Responsabilité légale en cas de dommages causés à un véhicule loué (norme S.E.F. n° 94)	50 000 \$
Criminalité	Jusqu'à 10 000 \$
Avenant d'exclusion	Cyberincident Activités sportives Opérations ou entités désignées Erreurs et omissions

**Franchises :**

Responsabilité civile pour dommages corporels et dommages matériels	1 000 \$
Préjudice personnel et préjudice découlant d'une activité de publicité	1 000 \$
Responsabilité civile des locataires	1 000 \$
Responsabilité de l'employeur	1 000 \$
Responsabilité civile pour les dommages causés à un véhicule loué	1 000 \$
Refoulement d'égout	2 500 \$
Inondation	25 000 \$
Criminalité	500 \$

Tremblement de terre	3 % / 50 000 \$ min., sauf en Colombie-Britannique où le taux est de 15 % (50 000 \$ min.).
Biens divers	2 500 \$
Tous les autres risques	1 000 \$

Remarque : certaines franchises peuvent varier si le montant du contenu assuré sélectionné est plus élevé. Veuillez consulter votre certificat d'assurance et les conditions générales de votre police pour connaître toutes les franchises.

Pour tenir compte de l'inflation, les assureurs exigent que vous augmentiez votre plafond de contenu d'au moins 10 %.

Souhaitez-vous souscrire le forfait de bureau? Veuillez choisir le montant de garantie requis ci-dessous :  Oui  Non

Chiffre d'affaires annuel	Limite de responsabilité civile générale – partagée avec le premier site	Limite de criminalité	Limite du contenu et le revenu d'entreprise	Prime
<b>De 0 \$ à 600 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 808 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 188 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 932 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 312 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 055 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 435 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 179 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 559 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 305 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 685 \$
<b>600 000 \$ à 950 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 973 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 598 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 097 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 722 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 220 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 845 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 344 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 969 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 470 \$

	5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 095 \$
<b>950 000 \$ à 2 000 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 748 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 223 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 872 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 347 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 995 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 470 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 119 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 594 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 245 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 720 \$

### Bris d'équipement

Cet ajout facultatif à la police d'assurance des bureaux couvre les pannes soudaines et accidentelles d'équipement entraînant des dommages matériels qui nécessitent la réparation ou le remplacement de l'équipement ou d'une partie de l'équipement.

Si votre organisation a besoin d'une couverture en cas de bris d'équipement, veuillez communiquer avec BMS à l'adresse [sousnotreaile@bmsgroup.com](mailto:sousnotreaile@bmsgroup.com) ou au 1-844-294-2715.

### Assurance tous risques divers

Si votre organisation transporte du matériel, nous vous recommandons d'ajouter une assurance tous risques divers à votre police, afin d'assurer ces biens contre les pertes qui pourraient survenir hors de vos locaux assurés.

otre organisation a-t-elle besoin d'une assurance flottante toutes catégories? Si oui, votre proposition sera transmise à BMS pour un examen approfondi.  Oui  Non

### Autres sites

L'organisation loue-t-elle/exploite-t-elle un deuxième emplacement pour lequel elle a besoin d'une assurance responsabilité civile générale?  Oui  Non

**REMARQUE** : cela ne s'applique pas aux lieux où se déroulent des événements temporaires. Veuillez saisir l'adresse de l'emplacement ci-dessous :

Adresse postale :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

Veillez indiquer le montant de garantie requis :

Chiffre d'affaires annuel	Limite de responsabilité civile générale – partagée avec le premier site	Limite de criminalité	Limite du contenu et le revenu d'entreprise	Prime
<b>De 0 \$ à 600 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 848 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 148 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 972 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 272 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 095 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 395 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 219 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 519 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 345 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 645 \$
<b>600 000 \$ à 950 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 219 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 159 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 345 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 645 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 033 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 333 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 157 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 457 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 280 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 580 \$
<b>950 000 \$ à 2 000 000 \$</b>	2 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 404 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 704 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 530 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	75 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 830 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 113 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 413 \$
	2 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 237 \$
	5 000 000 \$	10 000 \$	125 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 537 \$

2 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 360 \$
5 000 000 \$	10 000 \$	150 000 \$	<input type="checkbox"/> 1 660 \$

Les montants de garantie indiqués ci-dessus sont-ils adéquats? Si non, veuillez indiquer le montant de garantie requis :  Oui  Non

**Assuré(s) supplémentaire(s)**

Ne remplissez cette section que si vous êtes contractuellement tenu d'ajouter un Assuré supplémentaire à votre police d'assurance responsabilité civile générale. L'ajout d'un assuré supplémentaire offre une couverture d'assurance responsabilité civile limitée à l'assuré supplémentaire tiers, mais uniquement en ce qui concerne la responsabilité civile générale résultant de vos activités / de votre occupation. Veuillez noter que tout assuré supplémentaire est tenu de souscrire sa propre assurance responsabilité civile générale.

Je comprends et j'accepte les conditions décrites ci-dessus.

Nom :

Adresse :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

**Bénéficiaire(s) de l'indemnité**

Ne remplissez cette section que si vous êtes contractuellement tenu d'ajouter un bénéficiaire de l'indemnisation à votre police d'assurance des biens. Un bénéficiaire est une entité tierce qui a droit à tout ou partie du règlement du sinistre pour les biens endommagés dans lesquels il a un intérêt assurable (p. ex. une société de location). Votre montant de garantie pour le contenu doit englober la valeur de la propriété louée.

Je comprends et j'accepte les conditions décrites ci-dessus.

Nom :

Adresse :

Ville :

Province/Territoire :

Code postal :

**Les événements et activités suivants sont exclus de la police de responsabilité civile générale :**

- Activités avec des structures gonflables
- Spectacles aériens/expositions aéronautiques, y compris les montgolfières
- Ski alpin/planche à neige
- Ressources d'hébergement
- Lancer de la hache ( lorsqu'ils ne sont pas organisés dans un lieu tiers assuré )
- Événements nautiques non organisés par un exploitant tiers titulaire d'une licence et assuré
- Boxe
- Saut à l'élastique
- Événements automobiles (courses, main de poker, tire de tracteurs)
- Hockey sur glace avec contact
- Bicyclette
- Concours de carambolage
- Festivals de bateaux-dragons
- Événements équestres
- Armes à feu ou contacts avec des armes à feu
- Feux d'artifice ou effets ou spectacles pyrotechniques
- Football
- Risques liés aux jeux
- Gymnastique
- Reconstitutions historiques/reconstitutions de batailles
- Hypnotiseurs
- Escalade sur glace; pêche sur glace; patinage sur glace
- Cardio kick boxe
- Planche aérotractée/paravoile
- Crosse
- Arts martiaux mixtes (contact)
- Alpinisme/escalade de glace
- Festivals de musique
- Nuitées/retraites
- Murs d'escalade portatifs
- Protestations/manifestations
- Rassemblements de nature politique ou religieuse
- Rodéos
- Rugby
- Recherche et sauvetage
- Compétitions de planche à roulettes
- Courses ou événements de motoneige (y compris randonnées de poker)
- Événements sportifs
- Camps d'été
- Football sans contact
- Traîne sauvage
- Trampoline
- Fêtes foraines itinérantes/manèges/taureaux mécaniques
- Sports/activités aquatiques
- Glissoires d'eau/parcs aquatiques
- Descente en eau vive
- Tyroliennes

Je comprends que les événements/activités ci-dessus sont exclus de la police d'assurance responsabilité civile générale.

Si vous avez besoin d'une assurance pour un événement correspondant aux descriptions ci-dessus, veuillez communiquer avec BMS.

---

Votre organisation a-t-elle un événement de prévu? Veuillez répondre « Non » si tous les détails relatifs à votre événement ne sont pas encore finalisés. Veuillez contacter BMS une fois que ce sera fait et au moins un mois à l'avance pour vous assurer de disposer d'une protection adéquate. Si oui, veuillez répondre aux questions suivantes.  Oui  Non

---

Certains événements accueilleront-ils plus de 500 personnes?  Oui  Non

---

De l'alcool sera-t-il servi lors de l'événement?  Oui  Non

Si oui, veuillez confirmer si le lieu de l'événement s'expose à des risques liés au service de boissons alcoolisées pour lesquels il pourrait être tenu responsable.

---

Si les réponses ci-dessus changent au cours de l'année, veuillez communiquer avec BMS avant la tenue de l'événement pour vous assurer d'être adéquatement protégé.

## Règle proportionnelle

La coassurance est une pénalité imposée à l'assuré par la compagnie d'assurance en cas de sous-déclaration de la valeur de ses biens corporels ou de son revenu. Cette pénalité est calculée en fonction d'un pourcentage stipulé dans la police et du montant sous-déclaré. Dans la présente police, la coassurance est de 90 %. Par exemple :

Si la valeur du contenu que vous assurez est de 150 000 \$ et que la police contient une clause de règle proportionnelle de 90 %, cela signifie que vous devez souscrire une couverture d'au moins 135 000 \$. Si vous ne souscrivez qu'une couverture de 100 000 \$ et que vous subissez un sinistre de 100 000 \$, la compagnie d'assurance vous versera une indemnité calculée selon la formule suivante :

Montant de l'assurance en place % montant de l'assurance qui aurait dû être en place x montant de la perte = montant payé, moins toute franchise.

Par exemple :  $(100\,000 \$ \div (150\,000 \$ \times 90\%)) \times 100\,000 \$ = 74\,074 \$$  Paiement de la perte (moins la franchise)

BMS recommande que vos valeurs assurables soient revues et évaluées de manière appropriée afin de s'assurer que vous achetez le bon contenu et les bonnes limites de propriété.

**Je comprends la clause de règle proportionnelle et j'ai choisi une limite de contenu adéquate.**

## Déclaration et garantie

Le soussigné déclare :

Je déclare qu'au cours des cinq dernières années, aucun assureur n'a annulé, refusé ou refusé de me/nous délivrer une quelconque forme d'assurance responsabilité civile ou assurance des biens et que la présente proposition fait état des risques connus à la date de la présente proposition.

Je déclare que les déclarations faites ici sont vraies et exactes à tous les égards, et je demande, par la présente, un contrat d'assurance qui doit reposer sur la véracité des dites déclarations.

L'envoi de ce formulaire n'engage pas la partie proposante ou l'organisation à souscrire l'assurance, mais il est convenu que ce formulaire sera la base du contrat si une police est émise.

**La prime d'assurance est entièrement conservée et non remboursable, conformément à la législation.**

**IMPORTANT :** Cette proposition doit être remplie par le directeur général, un membre du conseil d'administration ou un autre membre de la direction/administrateur autorisé au nom du proposant. En choisissant dans le menu déroulant ci-dessous, le proposant certifie que le présent formulaire a été dûment rempli par le directeur général, un membre du conseil d'administration ou un membre de la direction/administrateur autorisé.

Signé par :

Poste :

Date :

## Informations sur le paiement

Les taxes applicables seront ajoutées au besoin. Des frais de service de 30 \$ s'appliquent à tous les achats.

## Divulgateion des frais (tous les produits disponibles sont énumérés ci-dessous, quelle que soit la sélection)

Ligne de couverture	Prime	Commission (incluse dans la prime)
Assurance forfait de bureau	Par demande	25%

Pour plus d'informations sur la rémunération des courtiers, [veuillez cliquer ici](#).

### Comment finaliser votre achat :

Votre demande sera examinée par un courtier. Une fois approuvée, vous recevrez un courriel de BMS Canada Services de Risque Ltée ([noreply@moneris.com](mailto:noreply@moneris.com)) contenant votre devis d'assurance et un lien de paiement sécurisé. Veuillez noter que la couverture n'est effective qu'après réception du paiement.