

PROPOSITION D'ASSURANCE SPORT

(En cas d'espace insuffisant, annexer des feuilles, en prenant soin d'inscrire les numéros des questions)

Affaire nouvelle Renouvellement Date d'effet/de renouvellement : _____

A. Dénomination sociale de l'association ou de l'organisme

Nom de l'Assuré ou du Proposant (Raison sociale complète): _____

Adresse postale : _____

Ville/Province : _____ Code postal : _____

Personne à contacter : _____

Téléphone : () _____ Courriel : _____

Télécopieur: () _____ Site Web : _____

En activité depuis : _____ Budget d'exploitation/revenu annuel : _____

1. Provenance des fonds reçus (en pourcentage) : Cotisations des membres : _____ %

État : _____ % Honoraires : _____ % Dons : _____ %

Autres - Précisez : _____ %

Nom du comptable vérificateur : _____ Fréquence des vérifications : _____

2. L'organisme a-t-il produit des déclarations de revenus fédérales au cours des cinq dernières années ? Oui Non

Si oui, ont-elles été acceptées telles quelles ? Oui Non

Si non, précisez : _____

3. Date de la dernière mise à jour de vos règlements : _____

4. Qualité du proposant : Organisme national Organisme provincial Organisme régional Ligue

Autre (préciser) : _____

5. But non lucratif : Oui Non

6. Nombre de participants : 12 ans ou moins : _____ 13 à 18 ans : _____ 19 ans et plus : _____

7. Nombre d'entraîneurs/de gérants rémunérés : _____ Entraîneurs/gérants bénévoles : _____



8. Nombre d'officiels/arbitres : _____ Administrateurs : _____
9. Nombre de membres que compte l'association (y compris participants, entraîneurs, etc.) : _____
10. Nombre approximatif de bénévoles : _____
11. Nature des activités sportives à assurer : _____

12. Indiquez toutes les autres activités à assurer :
- Événements sociaux tels que banquets de remise des prix : _____
- Autres événements sociaux – précisez chaque type : _____
- Activités de financement – nature et nombre approximatif : _____

- Stands en concession (la garantie s'applique uniquement à ceux qui se rattachent à des activités sanctionnées).
- Autres – précisez : _____

13. Tous les matchs, exercices d'entraînement et compétitions sont-ils sanctionnés par le Oui Non proposant ?
Si non, précisez : _____
14. Annexe la liste des épreuves des compétitions nationales, provinciales et régionales, avec le nombre de membres à chaque compétition.
15. Tous les entraîneurs, instructeurs et officiels sont-ils certifiés ? Oui Non
Si non, précisez : _____

16. Les entraîneurs/instructeurs sont-ils présents à toutes les activités ? Oui Non
Si non, précisez : _____

17. Demandez-vous à la police un rapport écrit sur les antécédents de tous les employés, entraîneurs et bénévoles ? Oui Non
Si non, précisez : _____

18. Il importe de prendre les moyens voulus pour éliminer les abus. Avez-vous une politique écrite formelle à l'intention de vos employés, entraîneurs et bénévoles concernant les abus physiques, sexuels et mentaux ? Oui Non
19. Avez-vous des instructions écrites pour le traitement des suggestions ou des plaintes relatives aux abus sous toutes leurs formes ? Oui Non
20. Vos employés, entraîneurs et bénévoles sont-ils au courant de la marche à suivre en cas d'abus ou de harcèlement sexuels, notamment pour leur déclaration ? Oui Non

21. Indiquez les consignes établies en matière médicale, de premiers soins et de sécurité :

22. Indiquez toutes les installations dont vous êtes propriétaire ou gestionnaire et que vous voulez assurer :

23. Annexez des exemplaires de votre formulaire d'adhésion et de toute brochure, exonération de responsabilité et documentation sur les risques.

24. Énoncez ou annexe les modalités de sanction des épreuves de votre association :



Le présent document est une proposition seulement et non un contrat d'assurance. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police ou d'une note de couverture expressément autorisée par l'assureur. Les cotations seront basées sur les renseignements fournis, dont le proposant garantit l'exactitude.

Pour un renouvellement, veuillez signer ici :

Signature autorisée : _____

Nom en majuscules : _____

Position ou titre : _____ Date : _____

Pour une affaire nouvelle, continuez à la page 4.



Veillez remplir ce qui suit pour une affaire nouvelle :

Avez-vous une assurance actuellement ? Oui Non

Si oui, nom de l'assureur : _____

Vous êtes-vous déjà vu refuser ou résilier une assurance ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Sinistres de responsabilité civile des trois dernières années :

Année d'assurance : Année Année Année

Assureur : _____

Prime totale : \$ \$ \$

Total des indemnités versées : \$ \$ \$

Total des sinistres en suspens : \$ \$ \$

Donnez des détails sur tous les sinistres : _____

Prime actuelle : Responsabilité civile en matière de sport \$

Assurance accidents de sport _____ \$

Responsabilité civile en matière de sport

Responsabilité civile des entreprises police montant:

1,000,000\$ 2,000,000\$ 3,000,000\$ 4,000,000\$ 5,000,000\$

Avec garantie des participants ? Oui Non

Assurance accidents de sport Oui Non

Le présent document est une proposition seulement et non un contrat d'assurance. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police ou d'une note de couverture expressément autorisée par l'assureur. Les cotations seront basées sur les renseignements fournis, dont le proposant garantit l'exactitude.

Signature autorisée : _____

Nom en majuscules : _____

Position ou titre : _____ Date : _____