



PROPOSITION D'ASSURANCE DES ZOOS ET AQUARIUMS

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

1. **Nom du proposant :**

2. **Adresse postale :**

Site Web :

Énumérez toutes les situations :

Superficie occupée :

3. Propriétaire - foncier :

des collections :

des bâtiments / du terrain :

4. Type d'établissement : Zoo Aquarium Parc-réserve d'animaux
 Océanarium Mixte Zoo interactif

5. À but : Lucratif Non lucratif

6. Même propriétaire depuis : _____

Même direction depuis : _____

7. Ventilation des recettes :
- a) Entrées : _____
 - b) Concessions : _____
 - c) Boissons alcooliques : _____
 - d) Attractions / Activités particulières (p. ex. promenades à dos d'animal) : _____
 - e) Autres (précisez) : _____
- TOTAL: _____
- _____

Nombre d'entrées annuelles : _____

Saison d'exploitation : du _____ au : _____

8. Depuis combien de temps le Proposant exerce-t-il ses activités ? _____

Expérience du Proposant dans ce domaine et compétences et expérience des préposés aux soins des animaux :

9. **Nature des activités** – Indiquez toutes les attractions sur les lieux à assurer (genres d'animaux et leur nombre, manèges, terrains de jeu, etc.) :

10. Avez-vous un plan d'urgence en cas de fuite d'animaux ? Oui Non
Si oui, précisez ; si non, expliquez pourquoi :

S'il s'agit d'un parc-réserve d'animaux, est-il clôturé et patrouillé ? _____

Les visiteurs le parcourent-ils dans leur propre véhicule ? _____

Des mises en garde sont-elles affichées ? _____

Modalités (formulaire) de déclaration d'accidents : _____

A. GÉNÉRALITÉS

- ransport par voiturette, train, autocar, moto, VTT ou autre sur les lieux hors des lieux
Soins vétérinaires prodigués par un vétérinaire : Salarié à contrat

Y a-t-il des installations ou services (p. ex. d'élevage) hors des lieux ? Précisez :

B. ACTIVITÉS ÉDUCATIVES (cochez lesquelles)

Sur les lieux

Hors des lieux

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Conférences / Films / Cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Démonstrations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Visites guidées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Présentations aux écoles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Travaux scolaires / de recherche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Formation de guides bénévoles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Les activités hors des lieux et le parc-réserve doivent faire l'objet d'une garantie expresse par voie d'avenant)

C. RECHERCHE

- Bibliothèque de recherche distincte Projets de recherche officiels

Précisez : _____

D. ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX / AUTRES ACTIVITÉS

- Feux d'artifice Concerts Autres spectacles

Précisez : _____

- Événements dans le parc de stationnement – Précisez :

- Manifestations spéciales (sociales, politiques, etc.) – Précisez et annexe la liste :

- Promotions de vacances ou saisonnières – Précisez :

Publications – Autres – Précisez :

11. Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ?

Oui Non

Avez-vous des bénévoles ?

Oui Non

Si oui, combien ?

Si les salariés ne sont pas tous couverts par la CSST ou la CSPAAT, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

Description du poste

Paie

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Masse salariale : _____ Nbre de salariés : _____

12. Nature des travaux effectués par des sous-traitants pour le Proposant :

Une preuve d'assurance de la Responsabilité Civile est-elle exigée de tous les sous-traitants ?

Oui Non

Si non, expliquez pourquoi :

Si oui, montants de garantie demandés ? _____

Le Proposant assume-t-il la responsabilité de tiers par contrat ?

Oui Non

Si oui, précisez et annexe les copies des contrats.

13 **Assurance automobile des non-proprétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement : _____ Occasionnellement : _____

Estimation des coûts annuels des véhicules loués : _____

Estimation des coûts annuels des véhicules utilisés en vertu de contrats : _____

14. Le Proposant est-il assuré actuellement ? Oui Non

Si oui, nom de l'assureur : _____

Prime : _____ Montant de garantie : _____

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ? Oui Non
Si oui, date limite de rétroactivité : _____

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ? Oui Non
Si non, expliquez pourquoi : _____

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ? Oui Non
Si non, précisez : _____

15. Sinistres antérieurs

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ? Oui Non
Si oui, précisez : _____

16. Prévention des accidents et premiers soins

Premiers soins Médecins : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____
Infirmières : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____
Alarmes d'incendie – Autres systèmes d'alarme : _____

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous ? Oui Non

17. Montant(s) de garantie demandé(s) : _____

La proposition n'oblige pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat

Il est convenu entre l'assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l'assureur seulement et que le Proposant ne doit s'appuyer d'aucune façon sur les résultats de l'inspection.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :

www.markelinternational.ca