

Demande d'assurance pour Candidat(e) Libéral Fédéral

Mise en garde : la signature et la soumission de la présente demande d'assurance ne constitue pas un contrat d'assurance et n'oblige d'aucune façon l'assureur à souscrire à l'assurance demandée. Il est toutefois entendu que si un contrat d'assurance est émis par l'assureur, l'applicant et tout assuré désigné certifient que l'information fournie dans cette proposition ainsi que tout annexe est véridique et complète.

- **PROPOSITION :** veuillez répondre aux questions ci-dessous ainsi que compléter les formulaires relatif à la Confidentialité ci-joint. S'il-vous-plait retourner le tout par courriel à liberalpartyinsurance@rhodeswilliams.com ou soit par télécopie au **613-723-6445**.

Nom du candidat(e) : _____

Association de Circonscription : _____

Adresse postale du candidat(e) : _____

Adresse du bureau du candidat(e)-si différente-

Personne contact : (i) courriel _____ (ii) téléphone _____

Pour Résident du Québec Seulement: Je confirme par la présente que toute correspondance relative à la présente assurance soit en anglais.

Québec Resident Only: I hereby confirm my request that all correspondence pertaining to the present insurance be in the English language.

NOM/Name: _____

Signature/Signature: _____

Date: _____

- **INFORMATION GÉNÉRALE :**
- Assureur : Novex Compagnie d'Assurance
 - Courtier d'assurance : Rhodes & Williams Limited, 1050 Morrison Drive, Ottawa, ON, K2H 8K7
 - Pour toute question ou pour recevoir ce document en anglais, téléphonez au **613-226-6590**, ou sans frais **1-888-391-8379** ou par courriel à liberalpartyinsurance@rhodeswilliams.com
- **DESCRIPTION DU PROGRAMME D'ASSURANCE :** Vous trouverez ci-dessous une brève description du programme d'assurance. Les couvertures et les montants de garantie ci-dessous ne représentent pas une description exhaustive du contrat d'assurance et ne doivent pas être interprété comme tel. De plus, toute réclamation sera sujette aux dispositions générales, conditions particulières, exclusions et franchise dument applicable. **Veillez prendre note que:** toutes garanties contenues dans ce programme d'assurance font l'objet de limites partagées entre chaque participant qui adhère au programme à l'intérieur du Contrat-Cadre.

- Assurance Responsabilité Civile :
 1. Responsabilité Civile des Entreprises (assurance pour dommage corporel et/ou matériel à une tiers personne résultant de votre négligence dans l’accomplissement de vos activités de candidat) : montant de garantie \$5,000,000 limite partagée – une franchise de \$1,000 s’applique pour dommage matériel.
Exclusions: veuillez noter que la Responsabilité Civile des Entreprises ne couvre pas la Responsabilité liée à la diffamation verbale ou écrite quelles qu'elles soient.
 2. Responsabilité Locative (assurance pour dommage matériel au local que vous louez et dont vous pouvez être tenu responsable): montant de garantie \$500,000 – une franchise de \$1,000 s’applique.
 3. Assurance Responsabilité Civile des Non-Propriétaires (assurance pour dommage corporelle et/ou matériel lors d’un accident de la route impliquant un véhicule n’appartenant pas au candidat et qui est utilisé par un employé dans le cadre d’activités reliées au candidat- si aucune autre assurance automobile s’applique): montant de garantie \$1,000,000

- Assurance Biens/Meubles :
Contenu de bureau (assurance qui vous indemnise lorsqu’il y a dommage ou destruction ou vol du contenu de bureau au local du candidat): montant de garantie \$20,000 (cette limite peut être augmentée sur demande) – une franchise de \$1,000 s’applique-.

- Assurance contre le Vol
Assurance qui vous indemnise dans le cas où il y a vol d’argent par tout individu autre que vos employés (exemple : vol à main armée, cambriolage): montant de garantie \$5,000 – une franchise de \$1,000 s’applique-.

- OPTION : Atteinte à la Confidentialité (cyber)
 - Protègerait l’assuré désigné (c’est-à-dire votre organisation) si vous ne parvenez pas à empêcher l’utilisation non autorisée ou l’accès non autorisé aux données appartenant à l’Assuré Désigné et qui vous sont confiées, ou que vous gérez, ou que vous détenez et qui représentent des renseignements de nature personnelle qui ne sont pas du domaine public. La protection inclus aussi les frais juridiques ou frais de défense raisonnables et nécessaires liés à une atteinte à la confidentialité.
 - Garanties disponibles :

○ Garantie A – Frais d’atteinte à la Confidentialité	\$25,000
○ Garantie B- Pertes d’Exploitation	\$25,000
○ Atteinte à la Confidentialité –Avenant frais Juridiques	\$25,000
 - Prime : \$120. (prime minimale retenue)

- ❖ Il est aussi possible d'ajouter une protection contre d'éventuelle poursuites intentées par des tiers à la suite d'une atteinte à la confidentialité; peut-être ajouté sur demande –une prime additionnelle s'applique.

➤ PÉRIODE D'ASSURANCE :

- L'assurance entre en vigueur à partir de la date où un courtier de Rhodes & Williams vous émet une note de couverture. Elle se termine lorsque toute obligation légale ou autre du candidat est achevée.

➤ PRIME :

- \$760 (prime minimale retenue)

➤ MODALITÉ DE PAIEMENT :

Options de Paiement	
Services bancaires en ligne et par téléphone	<ul style="list-style-type: none"> • ouvrir une session sur le site Web de votre banque • ajouter sous votre liste de bénéficiaires de factures Rhodes & Williams • Utilisez le code client LIBER-7 comme numéro de services bancaires en ligne
E-transfert bancaire	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisez accounting@rhodeswilliams.com avec le mot de passe «insurance»
Carte de Crédit	<ul style="list-style-type: none"> • Allez au site Web https://www.policypayments.com/rhodeswilliams?step2 [une charge s'applique]

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
ENTENTE COURTIER/ CLIENT

Date _____

Entre:

Rhodes & Williams Limited

(ci-après nommé "courtier")

ET

(ci-après nommé « client »)

Les parties au contrat reconnaissent que le courtier est mandaté par le client dans le but de souscrire ou renouveler un ou des contrats d'assurance pour ce dernier dont la garantie pourrait couvrir certains individus, notamment les membres du personnel du client, les commis de celui-ci ainsi que ses mandataires et représentants (ci-après nommés « personnes assurées »). En conséquence, chaque parti peut devoir recueillir, utiliser et divulguer certains renseignements relatifs à la vie privée de ces dites-personnes assurées.

En contrepartie convenable et suffisante, dont la réception et la suffisance est confirmée, chaque parti à la présente accepte de recueillir, utiliser et divulguer les renseignements privés desdites-personnes assurées de façon acceptable dans les circonstances, comme jugé par une personne raisonnable. Aussi, les partis s'entendent à contrôler la sécurité des dits-renseignements selon la nature délicate de ces derniers.

Dans le cadre de cette entente, le client s'engage et garantit en tout temps d'obtenir des personnes assurées existantes et futurs leur consentement à divulguer au courtier lesdits-renseignements.

Daté à _____ dans la Province/État de _____ ce _____ jour
de _____, 20_____

Témoïn : _____ Signature du Courtier : _____

Signature : _____ Nom en lettres moulées : _____

Témoïn : _____ Signature du client : _____

Signature : _____ Nom en lettres moulées : _____