

PROGRAMME D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DES DIÉTÉTISTES DU CANADA

Nom du proposant: _____

Adresse : _____

Ville: _____

Prov/terr: _____

Code postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

* Veuillez informer BMS si vos détails de contact ont changé afin de continuer à recevoir les informations relatives à votre assurance.

Remarque : Cette couverture n'est disponible que pour les membres domiciliés au Canada. Veuillez confirmer que vous comprenez et acceptez les conditions d'admissibilité.

Renouvelez-vous cette police d'assurance? _____

 Oui Non

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.

Détails sur l'entreprise

Exploitez-vous une entreprise indépendante (par exemple, entrepreneur indépendant ou propriétaire d'entreprise)? _____

 Oui Non

Ne remplissez pas cette section pour ou au nom de l'entreprise de quelqu'un d'autre ou d'une entreprise qui vous emploie.

Si oui, veuillez fournir le nom de votre entité principale/nom commercial (veuillez énumérer toutes les dénominations commerciales liées à cette entité).

Nom de l'entreprise : _____

Adresse (si elle est différente de votre adresse postale) : _____

Ville: _____

Prov/terr: _____

Code postal: _____

Possédez-vous ou exploitez-vous plus d'une entité ou société?
Si oui, fournissez des détails.

 Oui Non

Informations sur les membres

Pour être admissible à ce programme d'assurance, vous devez être membre de les Diététistes du Canada (DC). Si vous n'êtes pas membre, cette police est nulle. Veuillez confirmer que vous comprenez et acceptez les conditions d'admissibilité.

Êtes-vous un membre en règle des Diététistes du Canada ? Oui Non

Numéro de membre DC :

Détails sur le demandeur

Est-ce que vous ou votre entreprise fournissez des services professionnels qui ne relèvent pas de la diététique pour lesquels vous avez besoin d'une assurance? [Remarque : la présente police ne couvre que les services qui relèvent du champ d'activité du diététiste.] Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

Fournissez-vous des services en personne à l'extérieur du Canada? Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

Cyber sécurité et l'atteinte à la vie privée

La cyberresponsabilité reste un domaine de risque en constante évolution. Vous avez droit à une assurance cybersécurité et atteinte à la vie privée complète qui vous protège, vous et votre entreprise, contre les réclamations découlant du vol, de la perte ou de la divulgation non autorisée d'informations personnelles permettant d'identifier un tiers.

La couverture est conçue de manière à gérer le risque que représente la détention d'un nombre croissant de données sur les clients, les employés et d'autres personnes, et à atténuer les atteintes à la réputation qui pourraient résulter d'une violation de sécurité des données.

Les services d'intervention en cas d'atteinte à la vie privée

Aspects juridiques, médico-légaux et relations publiques/gestion de crise	250 000 \$
Individus déclarés	5 000 (Individu), 100 000 (entreprise)

Limite totale de la police 1 000 000 \$

Domages subis par l'assuré

La perte d'exploitation	25 000 \$
Cyberextorsion	100 000 \$
Coûts de récupération des données	100 000 \$

Responsabilité

Responsabilité relative aux données et au réseau	1 000 000 \$
Défense et pénalités en matière réglementaire	250 000 \$
Amendes, frais et coûts liés aux cartes de paiement (PCI)	1 000 000 \$
Responsabilité visant les médias	1 000 000 \$

Criminalité informatique (optionnel)

Instruction frauduleuse *	Limites disponibles pour la prime supplémentaire
Fraude par transfert de fonds	Limites disponibles pour la prime supplémentaire
Fraude en matière de télécommunications	100 000 \$

Récompense criminelle

Couverture de récompense pour les criminels	25 000 \$
---	-----------

Franchises

Chaque incident	1 000 \$
Individus déclarés	100

Voulez-vous acheter l'assurance cyber sécurité et l'atteinte à la vie privée ? Oui Non
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Praticien individuel	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 115 \$
Entreprise avec employés – 0\$ to 500 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 655 \$
Entreprise avec employés – 500 001 \$ to 1 000 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 975 \$
Entreprise avec employés – 1 000 001 \$ to \$1 500 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 1 200 \$
Entreprise avec employés – 1 500 001 \$ to \$2 000 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 1 475 \$
Entreprise avec employés – 2 000 001 \$ to \$2 500 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 1 660 \$
Entreprise avec employés – 2 050 001 \$ to \$3 000 000 \$ revenu brut	<input type="checkbox"/> Prime annuelle de 1 750 \$
Entreprise avec employés – revenue brut supérieur à 3 000 001 \$	<input type="checkbox"/> Recommandation

Une réclamation ou poursuite en cyber sécurité a-t-elle été intentée contre votre entreprise, ou une telle réclamation est-elle actuellement en instance contre votre entreprise? Veuillez ne sélectionner oui si cela n'a pas déjà été signalé à BMS/à l'assureur. Oui Non
Si oui, fournissez des détails.

Avez-vous connaissance de faits, circonstances ou situations qui pourraient raisonnablement donner lieu à une réclamation contre vous/votre entreprise? Veuillez ne sélectionner oui si cela n'a pas déjà été signalé à BMS/à l'assureur. Oui Non
Si oui, fournissez des détails.

Avez-vous/votre entreprise a-t-elle déjà été victime d'une violation de la cybersécurité/violation de la vie privée et/ou d'un incident de sécurité réseau par le passé ou une telle réclamation a-t-elle été faite contre vous/votre entreprise? Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

Exposé des faits y compris les conditions préalables

Les éléments suivants sont des stratégies d'atténuation des risques importantes et sont requis par l'assureur pour que la couverture soit garantie. Veuillez confirmer que les informations suivantes sont exactes :

IL S'AGIT D'UNE CONDITION PRÉALABLE À LA COUVERTURE EN VERTU DE LA PRÉSENTE POLICE SELON LAQUELLE TOUS LES ÉLÉMENTS CI-DESSUS SONT SATISFAITS DANS LES 30 JOURS SUIVANT LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE VOTRE POLICE. SI L'UN DES ÉNONCÉS CI-DESSUS N'EST PAS RESPECTÉ DANS LES 30 JOURS SUIVANT LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR, LA PRÉSENTE POLICE NE PRÉVOIT AUCUNE COUVERTURE POUR LES DOMMAGES, LES FRAIS DE RÉCLAMATION, LES PÉNALITÉS, LES SERVICES D'INTERVENTION EN CAS D'ATTEINTE À LA VIE PRIVÉE, LES FRAIS ET LES COÛTS DES AMENDES EN LIEN AVEC LA NORME PCI, LES PERTES LIÉES À LA CYBEREXTORSION, LES PERTES LIÉES À LA PROTECTION DES DONNÉES, LES PERTES LIÉES À L'INTERRUPTION DES ACTIVITÉS.

Veuillez confirmer que les informations suivantes sont exactes :

Je mets/mon entreprise met en œuvre des mesures de contrôle des pertes de base telles que : un logiciel antivirus, un pare-feu et/ou des installations régulières de correctifs logiciels.

Je sauvegarde/mon entreprise sauvegarde régulièrement les données critiques dans un emplacement « hors ligne » (par exemple, une clé USB ou un disque dur) qui ne serait pas affecté par un problème avec notre environnement réel, et je fais/mon entreprise fait des tests pour s'assurer que les sauvegardes sont récupérables.

J'utilise/mon entreprise utilise l'authentification multifacteur (AMF) pour les services hébergés dans le nuage (tels que l'accès au compte de messagerie hébergé dans le nuage) et pour tous les accès à distance à mon réseau ou au réseau de mon entreprise, ou j'utilise/mon entreprise utilise Jane, Clinicmaster ou Practiceperfect.

Pour les systèmes disposant d'un réseau sur site uniquement : J'autorise/mon entreprise autorise uniquement l'accès à distance à notre environnement avec un réseau privé virtuel (RPV). Remarque : cela ne s'applique pas si vos systèmes sont entièrement hébergés dans le nuage.

Je suis/mon entreprise suit et/ou je dispense/mon entreprise dispense une formation de sensibilisation à la cybersécurité **au moins une fois par année**, y compris l'hameçonnage. Pour les entreprises, cela inclut la formation de toutes les personnes qui ont accès au réseau de votre organisation ou à des données confidentielles/personnelles.

Un lien vers des ressources gratuites se trouve à l'adresse suivante : <https://www.pensezcybersecurite.gc.ca/fr>. Une fois le formulaire rempli, veuillez le conserver. Vous n'êtes pas tenu de fournir une preuve à BMS.

Je confirme que les déclarations ci-dessus sont véridiques exactes.

* Si votre entreprise transfère des fonds électroniquement, BMS vous recommande d'ajouter une couverture contre les instructions frauduleuses – limite de 25 000 \$ pour 210 \$ par année ou une limite 100 000 \$ pour 305 \$ par année. Souhaitez-vous que BMS communique avec vous afin de discuter d'un éventuel devis pour la couverture des instructions frauduleuses?

Oui

Non

L'assurance responsabilité liée aux pratiques d'emploi (gestion) (non disponible pour les membres du Québec)

Avez-vous des employés administratifs et / ou professionnels? Votre clinique engage t'elle des entrepreneurs indépendants, des bénévoles ou des étudiants? Cette assurance est conçue pour les propriétaires d'entreprise afin de les protéger contre les allégations d'infractions aux pratiques d'emploi, notamment le congédiement injustifié, la discrimination, le harcèlement en milieu de travail et d'autres situations.

Recommandé pour les propriétaires d'entreprise ayant des employés, des entrepreneurs, des bénévoles ou des étudiants.

Sur la base des réclamations, franchise de 1 000 \$.

Avez-vous besoin de la responsabilité liée aux pratiques d'emploi? Oui Non
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

	Limite	Prime annuelle
L'option 1	100 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 \$
L'option 2	250 000 \$	<input type="checkbox"/> 345 \$
L'option 3	500 000 \$	<input type="checkbox"/> 365 \$
L'option 4	1 000 000 \$	<input type="checkbox"/> 475 \$

Nombre total d'employés (professionnels) :

Nombre total de membres du personnel administratif (y compris les étudiants travaillant sous supervision) :

Nombre total de membres du personnel sous contrat (professionnels) :

Une demande d'assurance similaire a-t-elle déjà été refusée, annulée ou non renouvelée par l'assureur? Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

Avez-vous connaissance de faits, de circonstances ou de situations qui pourraient raisonnablement donner lieu à une réclamation contre vous/votre entreprise ? Ne sélectionnez « Oui » que si vous ne l'avez pas déjà signalé à BMS/à l'assureur. Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

Y a-t-il eu ou y a-t-il actuellement des réclamations contre l'entreprise ou tout administrateur, dirigeant ou employé passé, présent de l'entreprise:

Impliquant la loi sur le travail?
Si oui, fournissez des détails.

Oui Non

Impliquer une discrimination ou un harcèlement sexuel?
Si oui, fournissez des détails.

Oui Non

Au cours des 12 derniers mois, la société a-t-elle connu une modification du contrôle de la société?
Si oui, fournissez des détails.

Oui Non

Avez-vous besoin d'une couverture de la responsabilité civile liée aux pratiques d'emploi pour une (des) société(s) supplémentaire(s)?

Oui Non

Le forfait de services juridiques

Les membres peuvent accéder à un forfait complet de services juridiques, qui comprend :

Ligne d'assistance juridique illimitée

Accès illimité à la ligne d'assistance juridique. Les avocats de la ligne d'assistance fournissent des informations juridiques générales et de l'aide pour toute question juridique. Veuillez noter que l'avocat ne donnera pas de conseils sur votre protection, ne prendra pas de décision concernant une demande d'indemnisation et n'examinera pas les documents.

Centre de documentation juridique

Accès illimité à une bibliothèque en ligne de documents juridiques, tous rédigés par des avocats, sous forme de modèles commentés et personnalisables. Parmi les exemples de modèles, citons les testaments et les procurations, les contrats de travail, les ententes de service, etc. Les documents sont basés sur les lois canadiennes et les meilleures pratiques juridiques. Ils peuvent être téléchargés et enregistrés en toute sécurité pour être consultés ou réutilisés ultérieurement.

Examen de documents juridiques

Accès à des avocats pour examiner un document juridique simple et vous vous fournira une copie annotée du document accompagnée de ses notes. Cela vous aidera à comprendre les répercussions générales que le document peut avoir sur vous.

Rédaction de lettres juridiques simples

Accès à des avocats qui rédigera une lettre juridique simple que vous pourrez envoyer. Ce service est destiné à vous aider à rédiger des documents simples, tels qu'une mise en demeure, une lettre de plainte, une lettre d'autorisation de voyage pour un enfant, une lettre de démission ou une lettre d'avertissement à un employé.

Service de soutien émotionnel

Accès à un soutien émotionnel grâce auquel vous pourrez parler dans la plus stricte confidentialité avec un conseiller professionnel de tout problème professionnel ou personnel qui pourrait vous affecter.

Soutien en cas de vol d'identité

Les experts en vol d'identité vous fourniront une aide générale et des conseils de prévention en matière de vol d'identité et la façon de vous protéger. Si vous pensez avoir été victime d'une usurpation d'identité, ce service peut également vous fournir l'assistance directe d'un expert en restauration de l'identité pour vous aider à rétablir votre identité.

Assistance en matière de ressources humaines

Accès à une assistance en matière de ressources humaines qui vous permet de parler à un professionnel des ressources humaines, lequel peut vous fournir des informations sur les questions de ressources humaines qui ont une incidence sur votre entreprise.

Coût annuel : 35 \$ (y compris les frais de BMS)

Souhaitez-vous acheter le forfait de services juridiques? Oui Non

Remarque : Si vous souscrivez une assurance des frais juridiques (ci-dessous), le forfait de services juridiques est automatiquement inclus dans les solutions juridiques personnels et commerciales.

L'assurance des frais juridiques

Des problèmes juridiques personnels et/ou professionnels peuvent survenir à tout moment et les frais peuvent être coûteux.

L'assurance frais juridiques — Personnel fournit ce qui suit :

- Le forfait de services juridiques (comme indiqué ci-dessus, à l'exception de l'assistance en matière de ressources humaines)
- Couvre les frais et les dépenses juridiques nécessaires pour résoudre une série de litiges, notamment :
 - Poursuite ou défense en cas de différends contractuels
 - Poursuite ou défense en cas de litiges relatifs à la location
 - Litiges relatifs à l'estimation de la perte totale (véhicule automobile)
 - Défense pour la protection du permis de conduire
 - Poursuite pour dommages corporels
 - Poursuite en matière de protection de la propriété
 - Défense dans le cadre d'un contrôle fiscal

Par réclamation/maximum annuel	Prime
25 000 \$ / 125 000 \$	<input type="checkbox"/> 80 \$
50 000 \$ / 250 000 \$	<input type="checkbox"/> 93 \$

Voulez-vous souscrire l'assurance frais juridiques — Personnel? Oui Non
Si oui, veuillez répondre aux questions ci-dessous.

Au cours des trois dernières années, avez-vous, votre conjoint ou des enfants adultes résidant chez vous :

Entamé des poursuites judiciaires relatives à un contrat de consommation? Oui Non

- Entamé des mesures juridiques à la suite d'une nuisance légale ou d'une intrusion sur votre terrain? Oui Non
- Engagé une action en justice contre un tiers à la suite d'une blessure? Oui Non
- Engagé une action en justice contre un médecin à la suite d'une négligence médicale qui vous a causé une blessure? Oui Non
- Déjà fait l'objet d'une vérification fiscale de l'ARC? Oui Non
- Déjà été interrogé par la police ou arrêté en relation avec une présumée infraction pénale? Oui Non
- Été poursuivi pour discrimination présumée? Oui Non
- Été victime d'un vol d'identité? Oui Non

Si oui, fournissez des détails.

L'assurance frais juridiques — Entreprise fournit ce qui suit :

- Le forfait de services juridiques (comme indiqué ci-dessus, sauf l'aide sur la protection contre l'usurpation d'identité)
- Couvre les frais et les dépenses juridiques nécessaires pour résoudre une série de litiges, notamment :
 - Protection supplémentaire des employés
 - Défense juridique liée à un véhicule
 - Défense en cas de litiges contractuels et recouvrement de créances
 - Défense en cas d'appels en lien avec un permis obligatoire
 - Poursuite en matière de protection de la propriété
 - Poursuite pour dommages corporels
 - Protection fiscale

Par réclamation 50 000 \$ / limite annuelle 250 000 \$

Chiffre d'affaires estimé au cours des 12 prochains mois	Prime
0 \$ à 150 000 \$	<input type="checkbox"/> 145 \$
150 001 \$ à 250 000 \$	<input type="checkbox"/> 230 \$
250 001 \$ à 500 000 \$	<input type="checkbox"/> 375 \$
500 001 \$ à 1 000 000 \$	<input type="checkbox"/> 480 \$
1 000 001 \$ à 2 000 000 \$	<input type="checkbox"/> 845 \$
2 000 000 \$+	<input type="checkbox"/> Recommandation requise

Souhaitez-vous acheter les Solutions juridiques pour les entreprises? Oui Non

Si oui, veuillez répondre aux questions ci-dessous.

Nombre d'employés (temps plein et temps partiel) : _____

Au cours des trois dernières années, votre entreprise, vous, un administrateur ou un associé de l'entreprise a-t-il:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Fait l'objet d'un contrôle fiscal? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Été impliqué dans un litige concernant le respect de la TPS, de l'impôt sur le revenu, de la TVP ou de la TVH ou des retenues sur la paie? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Été impliqué dans un différend concernant tout dommage, intrusion ou nuisance à l'égard des biens dont vous êtes responsable? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Été poursuivi par un tribunal pénal (à l'exclusion des infractions liées aux véhicules)? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Fait l'objet de poursuites civiles en matière de discrimination ou de lois sur la protection de la vie privée? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Été le destinataire d'un avis de modification, de suspension, de révocation ou de refus de renouvellement d'une licence obligatoire? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Été impliqué dans un litige contractuel? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si oui, fournissez des détails.

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Avez-vous tenté de recouvrer une créance non contestée au cours des 12 derniers mois, après avoir épuisé les procédures normales de recouvrement des créances anciennes? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|--|------------------------------|------------------------------|
- Si oui, fournissez des détails.
-

Couverture accident de 24 heures (non disponible pour les membres du Québec)

Même si nous n'aimons pas y penser, des accidents peuvent arriver. Si l'accident est suffisamment grave pour limiter votre capacité de travail, vous pourriez être confronté avec des facteurs de stress financiers en plus des facteurs physiques. Cette couverture est conçue pour vous offrir, ainsi qu'à vos proches, une aide financière en cas d'accident entraînant des blessures, invalidité ou décès.

L'assurance accident 24 heures offre une indemnité forfaitaire lorsque:

- Une perte ou un décès survient en raison d'un accident, et
- Lorsque, à la suite d'une blessure accidentelle, l'invalidité entraîne une incapacité totale permanente.

La police couvre également:

- Frais de rapatriement, et
- Frais de réadaptation si vous avez besoin d'une formation spéciale afin d'être qualifié pour exercer une profession différente à la suite d'un accident assuré.

Souhaitez-vous souscrire à la couverture accident de 24 heures?
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Oui Non

Sommaire D'Assurance	Limite de 25 000 \$	Limite de 50 000 \$	Limite de 75 000 \$	Limite de 100 000 \$
Décès accidentel et invalidité	25 000 \$	50 000 \$	75 000 \$	100 000 \$
Invalidité totale permanente	25 000 \$	50 000 \$	75 000 \$	100 000 \$
Rapatriement	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$
Réadaptation	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$
Bénéfice de fracture	2 000 \$	2 000 \$	2 000 \$	2 000 \$
Lésions dentaires	500 \$	500 \$	500 \$	500 \$
Garantie médicale en cas d'accident	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$	5 000 \$
Coût annuel *	<input type="checkbox"/> 50 \$	<input type="checkbox"/> 75 \$	<input type="checkbox"/> 85 \$	<input type="checkbox"/> 126 \$

*Le coût comprend la prime et les frais

Souhaitez-vous souscrire à la couverture accident de 24 heures?

Oui Non

Pour souscrire à la couverture accident de 24 heures, vous devez être âgé de moins de soixante-dix (70) ans. Veuillez confirmer que vous comprenez et acceptez les conditions d'éligibilité.

Souhaitez-vous augmenter la somme principale pour DMA et ITP à 50 000 \$ pour 25 \$ supplémentaires?

Oui Non

Couvertures supplémentaires pour les entreprises

Les Diététistes du Canada continuent d'administrer l'assurance responsabilité professionnelle individuelle et l'assurance responsabilité civile générale individuelle. Si vous exploitez une entreprise et que vous avez besoin d'une assurance supplémentaire pour votre entreprise, BMS peut vous proposer les produits suivants :

La responsabilité civile générale d'entreprise

L'assurance responsabilité civile générale vous protège contre les réclamations découlant des blessures ou de dommages matériels que vous pourriez causer à une autre personne du fait de vos activités et/ou de vos locaux. Par exemple, un client peut glisser et tomber sur un sol mouillé ou vous pouvez accidentellement causer des dommages matériels au domicile d'un client au cours d'une consultation.

Franchise:

Dommages matériels 500 \$

Êtes-vous intéressé par l'assurance responsabilité civile générale?
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Oui Non

Nombre de professionnels	Limite	Coût
1-5 Professionnels	Partagée avec l'assurance responsabilité civile générale individuelle	<input type="checkbox"/> 49 \$
6-10 Professionnels	Partagée avec l'assurance responsabilité civile générale individuelle	<input type="checkbox"/> 95 \$
10+ Professionnels	Partagée avec l'assurance responsabilité civile générale individuelle	<input type="checkbox"/> Recommandation

L'assurance responsabilité civile professionnelle des entreprises

L'assurance responsabilité civile générale est recommandée aux entreprises constituées en société qui comptent d'autres professionnels travaillant pour ou au nom de votre entreprise et/ou qui facturent leurs services sous votre nom commercial.

Cette police intervient si le nom de votre entreprise est cité dans une déclaration ou un procès alléguant une négligence ou une faute professionnelle.

Êtes-vous intéressé par d'autres couvertures d'entreprise ? Oui Non
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous

Nombre de professionnels	Limite	Coût
1-5 Professionnels	Partagée avec la responsabilité professionnelle individuelle	<input type="checkbox"/> 35 \$
6-10 Professionnels	Partagée avec la responsabilité professionnelle individuelle	<input type="checkbox"/> 55 \$
10+ Professionnels	Partagée avec la responsabilité professionnelle individuelle	<input type="checkbox"/> Recommandation

Le contenu, les délits et le revenu d'entreprise

Le contenu comprend les articles habituels d'une clinique, y compris l'équipement professionnel, les bureaux, les chaises, les classeurs et les ordinateurs, ainsi que tout stock et améliorations. La couverture bris d'équipement est également incluse.

La garantie contre les délits protège contre les pertes financières dues à la malhonnêteté, à la fraude ou au vol d'argent, de titres ou d'autres biens appartenant à la clinique.

L'assurance des revenus d'entreprise couvre la perte de revenus résultant d'une perte physique directe ou de dommages physiques directs causés aux locaux par un risque assuré (p. ex., un incendie).

Franchises:

Contenu	1 000 \$
Les inondations	10 000 \$
Refoulement d'égout	2 5000 \$
Tremblement de terre	5% minimum

Êtes-vous intéressé par l'assurance contenu, actes criminels et pertes d'exploitation? Oui Non
Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

L'option	Limite	Coût
L'option A	10 000 \$	<input type="checkbox"/> 220 \$
L'option B	25 000 \$	<input type="checkbox"/> 290 \$
L'option C	50 000 \$	<input type="checkbox"/> 420 \$

Règle proportionnelle

La clause de règle proportionnelle est une pénalité imposée à l'assuré par l'assureur pour avoir sous-déclaré/déclaré/assuré la valeur de biens corporels ou de revenus professionnels. La pénalité est basée sur un pourcentage indiqué dans la police et sur le montant sous-déclaré. Dans la présente police, la règle proportionnelle exigée 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 coassurance 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 la couverture ÷ Montant de la couverture requise) x Montant du sinistre = Paiement du sinistre

$(\$100,000 \div (\$150,000 \times 90\%)) \times 100\,000 \$ = 74\,074 \$$ 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.

Déclarations et garantie

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 et que la présente demande divulgue les risques connus à la date de la présente demande. Je déclare que les déclarations fournies ici sont vraies et exactes à tous les égards, et que 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 la société 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 prélevée et n'est pas remboursable.

Signé par :

Titre :

Date:

Divulgarion des frais

Ligne de couverture	Prime	Commission (incluse dans la prime)	Frais
L'assurance responsabilité civile professionnelle pour les entreprises	Par demande	17.5%	5 \$
L'assurance responsabilité civile générale des entreprises	Par demande	17.5%	5 \$
Les contenus, la criminalité et les revenus d'entreprise	Par demande	20%	20 \$
Cybersécurité et atteinte à la vie privée	Par demande	25%	Néant
L'assurance responsabilité liée aux pratiques d'emploi	Par demande	25%	Néant
Le forfait de services juridiques	Par demande	N/A	13 \$
L'assurance frais juridiques — Personnel	Par demande	20%	Néant
L'assurance frais juridiques — Entreprise	Par demande	20%	Néant
L'assurance accidents 24 heures sur 24	Par demande	15%	6 \$

Renseignements sur le paiement

Voici les provinces où la taxe de vente provinciale doit être prélevée :

Les résidents de l'Ontario ajoutent une taxe de vente de 8 %
Les résidents du Québec ajoutent une taxe de vente de 9 %.
Les résidents du Manitoba ajoutent une taxe de vente de 7 %.
Les résidents de Terre-Neuve ajoutent une taxe de vente de 15 %.
Les résidents de la Saskatchewan ajoutent une taxe de vente de 6 %.

Aucune taxe n'est prélevée dans les autres provinces.
La TPS ne s'applique pas aux primes d'assurance.

Faites votre chèque à l'ordre de BMS Canada Services de Risques Ltée, ou remplissez l'autorisation de prélèvement sur carte de crédit ci-dessous.

Sous-total	\$
Frais de service	10,00 \$
Taxe	\$
Montant total joint	\$

Autorisation de prélèvement sur carte de crédit

N° de compte VISA, AMEX ou MASTERCARD :

Date d'expiration :

CVV :

Nom de la personne détentrice :

Signature :

BMS Canada Services de Risques Ltée

825 voie Exhibition, bureau 209, Ottawa, ON K1S 5J3

Sans Frais: 1-844-200-7210

Fax: 613-701-4234

Courriel: dietitians.insurance@bmsgroup.com