



DEMANDE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR LES ASSISTANTS EN PHYSIOTHÉRAPIE

CETTE DEMANDE EST POUR LA PÉRIODE DE POLICE DU 1ER OCTOBRE 2025 AU 1ER OCTOBRE 2026.

Nom du proposant:

Adresse:

Ville:

Prov. ou terr:

Code postal:

Téléphone:

Courriel:

*Veuillez informer BMS si vos coordonnées ont changé afin de continuer à recevoir des renseignements sur 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. ☐

Date d'entrée en vigueur de la police

La date d'effet de votre police sera fixée à la date d'aujourd'hui. Si vous souhaitez que votre police prenne effet à une date différente, veuillez l'indiquer ci-dessous.

Si vous disposez d'une police existante, la date de début doit correspondre à la date d'expiration de votre police existante. **Veuillez noter que la date d'expiration commune de la police est le 1er octobre.**

Date d'entrée en vigueur souhaitée (ne rien indiquer pour que votre police prenne effet à partir d'aujourd'hui) :

Renseignements sur le membre

Êtes-vous membre en règle de l'Association canadienne de physiothérapie (ACP)?

☐ Oui ☐ Non

Numéro de membre:

Détails sur la partie proposante

Avez-vous déjà eu une assurance similaire refusée, annulée ou non renouvelée par l'assureur?
Si oui, veuillez fournir des détails.

☐ Oui ☐ Non

Au cours des cinq dernières années, avez-vous fait l'objet d'une réclamation, d'un procès ou d'une plainte en matière de responsabilité professionnelle ou de responsabilité civile générale, ou une telle réclamation est-elle en cours au Canada ou ailleurs dans le monde?
Si oui, veuillez fournir des détails.

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous connaissance de faits, de circonstances ou de situations qui pourraient raisonnablement donner lieu à une demande d'indemnisation au titre de la présente police?
Si oui, veuillez fournir des détails.

☐ Oui ☐ Non

Assurance responsabilité professionnelle & assurance responsabilité civile générale

L'assurance responsabilité professionnelle vous protège contre toute responsabilité ou allégation de responsabilité liée à des blessures ou des dommages résultant d'un acte de négligence, d'une erreur, d'une omission ou d'une faute professionnelle découlant des activités professionnelles que vous exercez à titre de l'aide-physiothérapeute.

Aperçu de la couverture:

Formulaire de politique	Réclamation faites
Limite par réclamation / Limite agréée	3 000 000 \$ / 3 000 000 \$
Remboursement des frais de défense criminelle	25 000 \$ par réclamation / 50 000 \$ agréé
Violation des droits d'auteur	50 000 \$ agréé
Perte de revenus	Jusqu'à 750 \$ / jour
Franchise	Néant

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.

Aperçu de la couverture:

Formulaire de politique	Sur la survenance des dommages
Limite par réclamation / Limite agréée	Limite partagée avec la responsabilité professionnelle individuelle
Produits / opérations achevées	Jusqu'au montant de garantie sélectionné
Responsabilité civile des locataires	500 000 \$
Frais médicaux	2 500 \$ par personne / 25 000 \$ par accident
Automobile de non-propriétaire	Jusqu'au montant de garantie sélectionné
Franchise	500 \$

Prime annuelle: 200 \$

Souhaitez-vous augmenter le maximum annuel combiné à 5 000 000 \$ pour une **somme supplémentaire de 100 \$?**

☐ Oui

☐ Non

Prenez note que la responsabilité professionnelle/responsabilité civile générale vous protège personnellement contre les réclamations pouvant résulter de votre activité professionnelle en tant qu'assistant en physiothérapie. Si vous :

- faites travailler d'autres personnes (employés, entrepreneurs, assistants et/ou bénévoles) dans votre cabinet/entreprise;
- louez un espace de bureau ou en êtes propriétaire;
- possédez du contenu/des biens pour lesquels vous avez besoin d'une couverture.

Nous vous recommandons d'envisager la souscription d'une couverture supplémentaire pour faire face aux risques potentiels associés.

Les couvertures supplémentaires peuvent comprendre : assurance responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi, le forfait de bureau, assurance cybersécurité et atteinte à la vie privée, et une demande distincte peut être exigée.

Pour obtenir plus d'informations sur les demandes, veuillez consulter le site Web du programme ou contacter un courtier BMS dès aujourd'hui pour plus de détails. Veuillez confirmer que vous comprenez. ☐

Assuré(s) additionnel(s)

Ne remplissez cette section que si vous êtes contractuellement tenu d'ajouter un Assuré additionnel à votre police d'assurance responsabilité civile générale.

L'ajout d'un assuré additionnel offre une assurance responsabilité limitée au tiers assuré additionnel, mais seulement en ce qui a trait à la responsabilité générale découlant de vos activités ou des opérations de votre occupation. Veuillez noter que tout assuré additionnel doit avoir sa propre assurance responsabilité civile générale. Pour chacun d'entre eux, indiquez le nom et l'adresse.

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

Nom de l'assuré:

Adresse:

Ville:

Province/Territoire :

Code postal:

Responsabilité en matière de Cybersécurité et Atteinte à la vie Privée pour les praticiens individuels

La cyber-responsabilité reste un domaine de risque en constante évolution. Vous avez accès à une politique complète de responsabilité en matière de cybersécurité et de protection de la vie privée pour vous protéger contre les réclamations découlant du vol, de la perte ou de la divulgation non autorisée d'informations personnelles identifiables d'un tiers, qui comprend les coûts liés à la couverture de l'assuré et à sa responsabilité civile, et les coûts liés aux services d'intervention en cas d'atteinte à la vie privée.

Cette police est conçue pour fournir une protection contre le risque lié à la détention de quantités de plus en plus importantes de données personnelles identifiables de clients, d'employés et d'autres personnes, et pour atténuer l'atteinte à la réputation résultant d'une violation de la sécurité des données.

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

Coûts supplémentaires liés à la réponse en cas d'atteinte	500 000 \$
Juridique, médico-légal et relations publiques/gestion de crise	250 000 \$
Personnes informées	5 000 (individuel), 100 000 (entreprise)

Limite globale de responsabilité de la police	1 000 000 \$
--	--------------

Dommages subis par l'assuré

Perte d'exploitation - résultant d'une violation de la sécurité des données	100 000 \$
Perte due à un acte de cyberextorsion	500 000 \$
Coûts de récupération des données	100 000 \$

Responsabilité

Responsabilité relative aux données et au réseau	1 000 000 \$
Frais de défense et sanctions réglementaires	1 000 000 \$
Obligations et coûts liés aux cartes de paiement	1 000 000 \$
Responsabilité visant les médias	1 000 000 \$

Criminalité informatique

Instructions frauduleuses *	Disponible pour une prime supplémentaire
Fraude par transfert de fonds	Inclus avec la protection contre les instructions frauduleuses
Fraude aux télécommunications	100 000 \$

Récompense criminelle

Récompense criminelle	50 000 \$ (NOUVEAU – LIMITE SUPÉRIEURE)
-----------------------	--

Réparation de matériel informatique	Inclus (NOUVEAU)
--	---------------------------

Franchises

Chaque incident	1 000 \$
Individus déclarés	100

Prime annuelle: 121 \$

Souhaitez-vous souscrire une couverture de la responsabilité civile en matière de cybersécurité et de protection de la vie privée? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Une réclamation ou un procès concernant le cyberspace a-t-il été intenté contre vous/votre entreprise, ou une telle réclamation est-elle actuellement en cours contre vous/votre entreprise? ☐ 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? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, fournissez des détails.

Avez-vous/votre entreprise a-t-elle déjà été victime d'une atteinte à la cybersécurité/à la vie privée ☐ Oui ☐ Non
et/ou d'un incident de sécurité d'un réseau dans le passé ou une telle plainte a-t-elle été déposée
contre vous/votre entreprise?
Si oui, fournissez des détails.

Énoncé des faits, y compris les conditions préalables

Les éléments suivants constituent d'importantes stratégies d'atténuation des risques et sont exigés par l'assureur pour que la couverture soit garantie. Veuillez confirmer l'exactitude de ce qui suit :

LA COUVERTURE AU TITRE DE LA PRÉSENTE POLICE EST SOUMISE À LA CONDITION PRÉALABLE QUE TOUS LES POINTS CI-DESSOUS SOIENT REMPLIS. SI L'UNE DES DÉCLARATIONS CI-DESSOUS N'EST PAS REMPLIE, AUCUNE COUVERTURE NE SERA FOURNIE AU TITRE DE LA PRÉSENTE POLICE POUR TOUT DOMMAGE, FRAIS DE RÉCLAMATION, PÉNALITÉS, SERVICES D'INTERVENTION EN CAS D'ATTEINTE À LA VIE PRIVÉE, FRAIS ET COÛTS LIÉS AUX AMENDES PCI, PERTES LIÉES À LA CYBER-EXTORSION, PERTES LIÉES À LA PROTECTION DES DONNÉES, PERTES LIÉES À L'INTERRUPTION D'ACTIVITÉ.

Veuillez confirmer l'exactitude des informations suivantes :

Mon entreprise met en œuvre des mesures de contrôle des pertes telles que : un logiciel antivirus, un pare-feu et/ou l'installation régulière de correctifs logiciels.

Je sauvegarde/mon entreprise sauvegarde régulièrement des données de nature délicate dans un endroit séparé qui ne serait pas affecté par un problème survenant dans notre environnement réel.

J'utilise (ou mon entreprise utilise) l'authentification multi-facteurs (AMF) pour les services basés sur l'infonuagique (tels que l'accès aux comptes de messagerie basés sur l'infonuagique) et pour tous les accès à distance à votre réseau ; ou si non, j'utilise (ou mon entreprise utilise) Jane, Clinicmaster, owl practice ou Practiceperfect.

Pour les systèmes qui disposent uniquement d'un réseau sur site : je/ma société n'autorise l'accès à distance à notre environnement qu'au moyen d'un réseau privé virtuel (RPV). Remarque : cela ne s'applique pas si vos systèmes sont entièrement infonuagiques.

Je confirme que les déclarations ci-dessus sont vraies et exactes. ☐

Je confirme également ce qui suit:

Au moins une fois par an, je participe ou mon entreprise participe à une formation de sensibilisation à la cybersécurité, y compris à la lutte contre l'hameçonnage. Pour les entreprises, cette formation s'adresse à toutes les personnes qui ont accès au réseau de l'organisation ou à des données confidentielles/personnelles. Des ressources sont disponibles sur le site www.pensezcybersecurite.gc.ca/fr.

Je confirme que la déclaration ci-dessus est véridique et exacte. ☐

* Garantie supplémentaire disponible

Si votre entreprise vire des fonds, BMS vous recommande d'envisager d'ajouter une assurance contre la fraude au président/fraude par virement de fonds.

L'assurance contre la fraude au président prévoit un montant de garantie pouvant atteindre 100 000 \$ pour les réclamations résultant directement du fait que vous ou votre entreprise assurée avez viré, payé ou livré des fonds ou

des valeurs à la suite d'une fraude au président (c. à d. un ordre de virement frauduleux par écrit, fourni par voie électronique [y compris par courriel ou par Internet] ou par téléphone, transmis par une personne prétendant être un fournisseur, un client ou un employé autorisé, et qui a pour but d'induire en erreur un Assuré par la présentation inexacte d'un fait important sur lequel cet Assuré peut se fier de bonne foi).

« **Fraude par transfert de fonds** » désigne la perte de **fonds** ou de **valeurs** contenues dans un **compte de virement** d'une **institution financière** résultant d'un ordre de virement frauduleux transmis par un tiers à une institution financière ordonnant à celle-ci de virer, payer ou livrer des **fonds** ou des **valeurs** à partir de tout compte détenu par l'**organisation assurée** auprès de cette institution sans que l'**organisation assurée** n'en ait eu connaissance ou n'y ait consenti.

Limite de 25 000 \$ à partir de **230 \$ / an**

Limite de 100 000 \$ à partir de **335 \$ / an**

Souhaitez-vous que BMS communique avec vous pour vous proposer une assurance contre la fraude ☐ Oui ☐ Non au président/fraude par virement de fonds? Si oui, un questionnaire supplémentaire doit être rempli et vous sera envoyé séparément.

Le forfait de services juridiques

Les membres ont accès à une gamme complète de services juridiques, qui comprend :

Ligne d'assistance juridique illimitée

Accès illimité à la ligne d'assistance juridique. Les avocats du service d'assistance téléphonique fournissent des informations juridiques générales et une assistance 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 39 \$

Souhaitez-vous souscrire l'assurance assistance juridique?

☐ Oui ☐ Non

Autres Produits et Services

En tant que membre de l'ACP, vous avez également accès à d'autres produits et services y compris :

- Assurance accidents 24 heures sur 24
- Assurance maladie grave
- Couverture cybernétique personnelle et familiale
- Les solutions juridiques personnelles et/ou les solutions juridiques d'entreprise

Pour obtenir plus d'informations sur les demandes, veuillez consulter le site Web du programme ou contacter un courtier BMS dès aujourd'hui pour plus de détails.

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 et que la présente demande divulgue les risques connus à la date de la présente demande. 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 prélevée et n'est pas remboursable.

Il est entendu et convenu que j'autorise/nous autorisons (BMS) à faire en sorte que la proposition d'assurance, les communications et tous les documents relatifs à la police (immédiats et futurs) soient rédigés en anglais, avec notre consentement exprès. Cette autorisation n'affecte pas les conditions générales énoncées dans la police ou les polices.

Signé par:

Poste:

Date:

Divulgence des frais

Ligne de couverture	Prime	Commission (Incluse dans la prime)	Frais
Assurance responsabilité professionnelle / Assurance responsabilité civile générale	Par demande	25%	Néant
Cyber sécurité et l'atteinte à la vie privée	Par demande	25%	Néant

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

Informations sur le paiement

Les taxes applicables seront ajoutées, le cas échéant. Tous les chèques doivent être libellés à l'ordre de BMS Canada Risk Services Ltd. Vous pouvez également remplir l'autorisation de carte de crédit ci-dessous.

Sous-total	\$
Frais de service	25.00 \$
Taxe	\$
Total joint	\$

*Remarque: Les frais de service ne s'appliquent pas si vous avez UNIQUEMENT souscrit la combinaison responsabilité professionnelle/responsabilité civile générale.

Autorisation de débit de la carte de crédit

N° de compte VISA, AMEX ou MasterCard:	Date d'expiration :	Code de sécurité :
Nom du titulaire de la carte :	Signature:	

BMS Canada Services de Risques Ltée
979 rue bank, bureau 200
Ottawa, ON K1S 5K5

Sans frais: 1-855-318-6136
Télécopie: 613-701-4234
Courriel: cpa.insurance@bmsgroup.com