LES SOLUTIONS D'ASSURANCE DE BMS POUR VOUS ET VOTRE ENTREPRISE

CETTE DEMANDE CONCERNE LA PÉRIODE DE COUVERTURE DU 1ER OCTOBRE 2025 AU 1ER OCTOBRE 2026.

Nom du demandeur :		
Adresse :		
Ville :	Prov / Terr :	Code postal :
Téléphone :		
Courriel :		
*Veuillez informer BMS de tout changement d relatives à votre assurance.	e vos coordonnées afin de continue	r à recevoir les informations
Remarque : Cette couverture n'est disponible vous comprenez et acceptez les conditions d'a	<u> </u>	ı Canada. Veuillez confirmer que
Renouvelez-vous cette police d'assurance?		☐ Oui ☐ Non
Si vous renouvelez votre police d'assurance ap veuillez confirmer que vous comprenez que la paiement sera reçu et la police finalisée.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Renseignements sur le membre		
Êtes-vous un membre en règle de l'Association	n canadienne de physiothérapie?	☐ Oui ☐ Non
Numéro de membre :		
Si vous n'êtes pas membre, cette police est nu les conditions d'admissibilité. ☐	lle et non avenue. Veuillez confirme	er que vous comprenez et acceptez
Date d'entrée en vigueur de la police		
La date d'effet de votre police sera fixée à la date différente, veuillez l'indiquer ci-dessous.	ate d'aujourd'hui. Si vous souhaitez	que votre police prenne effet à une
Characteristic and the second second second second		

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. La prime pourrait être calculée au prorata si la police est souscrite à mi-parcours.

Date d'entrée en vigueur souhaitée (ne rien indiquer pour que votre police prenne effet à partir d'au	ijourd'hui) :
Renseignements sur l'entreprise	
Remplissez cette section que pour ou au nom de votre propre entreprise. Ne remplissez pas cette se nom de l'entreprise de quelqu'un d'autre ou d'une entreprise qui vous emploie ou avec laquelle vou contrat.	•
Exercez-vous une activité de physiothérapeute pour laquelle vous avez besoin d'une assurance?	☐ Oui ☐ Nor
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom principal de l'entité ou de l'entreprise (veuillez énumérer d'exploitation liés à l'entreprise).	tous les noms
Entité / Nom commercial :	
Adresse du lieu (si différente de celle ci-dessus) :	
Ville : Prov / Terr : Code postal	:
Exploitez-vous plus d'une entreprise fournissant des services professionnels pour lesquels vous avez besoin d'une couverture? Si oui, veuillez fournir les détails et un représentant de BMS vous contactera pour vous aider.	☐ Oui ☐ Non
Votre entreprise compte-t-elle d'autres professionnels de la santé qui offrent des services pour votre entreprise ou en son nom et/ou facturent sous le nom de votre entreprise ?	
Dans l'affirmative, il est recommandé de souscrire une police d'assurance responsabilité civile profes clinique. Une demande distincte est nécessaire. Veuillez contacter BMS pour plus d'informations ou une couverture.	•
Détails sur la partie proposante	
Êtes-vous inscrit à l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec?	☐ Oui ☐ Non
Une demande d'assurance ou une police d'assurance similaire a-t-elle déjà été refusée ou annulée, ou un renouvellement d'assurance a-t-il déjà été refusé? Si oui, veuillez fournir des détails.	□ Oui □ Non
Une réclamation, un procès ou une plainte en matière de responsabilité professionnelle ou de responsabilité civile générale a-t-il déjà été déposé contre vous 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 circonstan donner lieu à une réclamation contre vous/vot Si oui, veuillez fournir des détails.	ces ou de situations qui pourraient raisonnableme re entreprise?	nt 🗌 Oui 🗌 Non
Avez-vous fait l'objet d'allégations de négligend des cinq dernières années? Si oui, veuillez fournir des détails.	ce professionnelle, par écrit ou verbalement, au co	urs 🗌 Oui 🔲 Non
Avez-vous du contenu à assurer?		☐ Oui ☐ Non
générale ci-dessous. Une police d'assurance re Nous vous recommandons une assurance bure	ens à assurer, veuillez répondre « non » à la sectior sponsabilité civile générale peut ne pas offrir une p au qui comprend la protection de votre équipeme sêtes responsable. Veuillez communiquer avec BM de couverture.	orotection suffisante. nt, de vos stocks et
Assurance des frais juridiques régle MEMBRES DU QUÉBEC	mentaires – UNIQUEMENT DISPONIBL	E POUR LES
Les physiothérapeutes et les technologues en p spécialisé pour compléter leur assurance respo	physiothérapie inscrits à l'OPPQ ont accès à un pro nsabilité civile auprès de l'OPPQ.	duit d'assurance
Le saviez-vous? La couverture pour vous défendans l'assurance responsabilité fournie par l'Ol	dre contre une plainte déposée auprès de l'OPPQ PPQ.	n'est pas incluse
Protégez-vous avec l'assurance des frais juridiq les frais juridiques associés à la réponse à une p	ues réglementaires, qui comprend jusqu'à 160 000 plainte déposée contre vous auprès de l'OPPQ.) \$ par année pour
La couverture comprend : Défense juridique réglementaire Prime annuelle	160 000 \$ par réclamation / agrégé 125 \$	
Souhaitez-vous souscrire une assurance de pro	tection juridique réglementaire?	☐ Oui ☐ Nor
Assurance responsabilité profession UNIQUEMENT DISPONIBLE POUR L	nnelle pour les technologues en physio ES MEMBRES DU QUÉBEC	thérapie –
Les technologues en physiothérapie ont accès a	à une assurance responsabilité professionnelle spé	cialisée.
Points forts de la couverture : Responsabilité professionnelle Défense juridique réglementaire Remboursement des frais de défense	3 000 000 \$ par réclamation / 5 000 000 \$ agré 100 000 \$ par réclamation / agrégé 150 000 \$ par réclamation / agrégé	gé

criminelle

Les avenants d'exclusion

Abus

Franchises

Dommages matériels Responsabilité civile des locataires Selon le montant de garantie sélectionné

☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous souscrire une couverture de responsabilité civile générale? Si oui, veuillez remplir les champs ci-dessous.

Nombre de professionnels Veuillez également inclure les étudiants, les assistants ou les bénévoles.	2 000 000 \$ par réclamation 2 000 000 \$ agrégé	5 000 000 \$ par réclamation 5 000 000 \$ agrégé
Individuel	□ 381 \$	□ 550 \$
1 à 4	☐ 499 \$	□ 722 \$
5 à 9	□ 699 \$	□ 867 \$

250\$

500\$

Plus de	e 10	☐ Référence	☐ Référence	
	ntreprise a-t-elle ou a-t-elle de euillez fournir des détails.	es activités en dehors du Can	ada?	□ Oui □ Non
physiotl	orise fournit-elle des services p hérapie? euillez fournir une description		champ d'application de la	☐ Oui ☐ Non
Si oui, v	euillez indiquer le pourcentag	e de services hors du champ	de la physiothérapie :	
	ntreprise propose-t-elle des at ien-être, etc.)	eliers et/ou des cours? (Par e	ex., condition physique, pilate	s, 🗌 Oui 🗌 Non
Si oui, u activité	une prime supplémentaire ser s.	a applicable pour étendre l'a	assurance responsabilité civil	e générale à ces
Veuillez	sélectionner le nombre de pr	ofessionnels qui proposent d	es ateliers et/ou des cours :	
Nombi	re de professionnels	Prime annuelle supplén	nentaire	
1 (vous	s compris)	□ 385 \$	·	
Plus de	2 2	□ 770 \$		
•	fessionnels travaillant pour l'e dans une piscine?	ntreprise fournissent-ils des	services de physiothérapie à c	les 🗌 Oui 🗌 Non
	une prime supplémentaire de énérale à ces services.	330 \$ sera applicable pour é	tendre l'assurance responsab	ilité
Si oui, le	es trois conditions d'admissibil	ité suivantes sont-elles remp	lies?	
1.	Le rapport client/thérapeute	e n'est pas supérieur à 2 pour	1.	☐ Oui ☐ Non
2.	Les services sont fournis dar	s une piscine publique avec	un maître-nageur sur place.	☐ Oui ☐ Non
3.	Une renonciation est signée	par tous les clients.		☐ Oui ☐ Non
	orise propose-t-elle l'utilisation s ses clients?	n des installations de la salle	de sport à des personnes qui r	ne 🗌 Oui 🗌 Non
Assurél	s) additionnel(s)			

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

	le découlant de	sabilité limitée au tiers assuré vos activités ou de votre occup onsabilité civile générale.		
Je comprends et j'accepte les	conditions décrit	es ci-dessus. \square		
Nom :				
Adresse :				
Ville :		Prov / Terr :	Code posta	ıl:
Responsabilité du fait d'autru	i			
Veuillez noter que la police d'a la responsabilité du fait d'autr		nsabilité civile générale n'inclut set je confirme ce point.	pas automatiquement	t la couverture de
tels que des dommages corporesponsabilité limitée en cas d	rels résultant d'u 'abus (responsat	urriez être tenu responsable de In abus ou liés à un abus. Si vou Dilité du fait d'autrui) pour faire enouvellement afin d'obtenir u	us souhaitez ajouter ur e face à une telle situat	ne couverture de
coutumiers d'un bureau de ph part d'un cabinet de physiothé	re de l'assurance ysiothérapeutes érapeutes, comm route et à d'aut	e responsabilité civile générale (y compris les événements aux ne les réunions annuelles, la pa res événements sportifs). Les é eur.	xquels on s'attendrait r rticipation à des foires	normalement de la commerciales, la
L'entreprise a-t-elle l'intention physiothérapeute pendant la c		événements en dehors des sei e ?	rvices habituels d'un	☐ Oui ☐ Non
La couverture de la criminalité L'assurance contre la criminali d'argent, de valeurs ou d'autre	té protège contr	e les pertes financières dues au nant à l'entreprise.	u détournement, à la f	raude ou au vol
La couverture comprend : Malhonnêteté des employés Vol simple, vol qualifié ou car Fraude Dépenses – limite générale Franchise	mbriolage	Jusqu'au montant de garar 25 000 \$ 25 000 \$ 10 000 \$ 1 000 \$	ntie sélectionné	
Souhaitez-vous souscrire une o Si oui, veuillez sélectionner la				□ Oui □ Non
Limite	Prim	ne annuelle		
50 000 \$	□ 7	77\$		

Assurance responsabilité professionnelle pour les thérapeutes en réadaptation animale

L'assurance responsabilité professionnelle vous protège contre la responsabilité ou les allégations de responsabilité pour les blessures ou les dommages résultant d'un acte de négligence, d'une erreur, d'une omission ou d'une faute professionnelle dans l'exercice de vos fonctions de thérapeute en réadaptation animale. Votre couverture garantit le paiement des dommages-intérêts compensatoires et des frais juridiques liés à une réclamation.

Aperçu de la couverture : Par réclamation / limite agrégée Frais juridiques réglementaires Frais de défense pénale remboursement Perte de revenus	1 000 000 \$ / 2 000 000 \$ 25 000 \$ 25 000 \$ 150 \$ par jour	
Prime annuelle : 605 \$		
Souhaitez-vous souscrire une assurance respons thérapeute en réadaptation animale?	sabilité professionnelle pour vos services de	☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez compléter la section ci-dessous.		
Traitez-vous des chevaux de course ou de perfo	rmance d'une valeur supérieure à 100 000 \$?	☐ Oui ☐ Non
Effectuez-vous des traitements d'acupuncture o	u de manipulation en tant que thérapeute en réadap \$ \text{Oui (plus de 25 %)} - Recommandation	
Assurance responsabilité profession	nelle pour les autres services profession	nels
	e par l'Association canadienne de physiothérapie (AC le cadre de l'exercice d'un physiothérapeute et comp un physiothérapeute.	
	comprend également les frais juridiques liés à la régées par un organisme de réglementation de la physio	
	prestation d'autres services professionnels, notamn sionnelle autre que celle qui réglemente l'exercice de assurance.	
Avez-vous besoin d'une couverture pour des ser souhaitez-vous une couverture pour vous défen organisation professionnelle autre que celle qui Dans l'affirmative, veuillez remplir la section ci-c	dre contre des procédures menées par une réglemente l'exercice de la physiothérapie?	□ Oui □ Non
Détenez-vous actuellement une assurance respo de l'Association canadienne de physiothérapie?	onsabilité professionnelle souscrite par l'intermédiair	e 🗌 Oui 🗌 Non
Dans l'affirmative, veuillez sélectionner les servi	ices professionnels à assurer :	

Disciplines / Services professionnels	Prime (si moins de 50 % de l'activité)	Premium (si plus de 50 % de la pratique)
Thérapeute du sport	□ 99 \$	☐ 195 \$
Thérapeute Bowen	□ 99 \$	□ 195 \$
Professeur de danse	□ 99 \$	□ 195 \$
Ergonome	□ 99 \$	□ 195 \$
Thérapeute en relâchement du fascia	□ 99 \$	□ 195 \$
Méthode Feldenkrais	□ 99 \$	□ 195 \$
Cours de conditionnement physique/instructeur en conditionnement physique de groupe	□ 99\$	□ 195\$
Coach en santé	□ 99 \$	□ 195\$
Hypnothérapie	□ 99 \$	□ 195 \$
Kinésiologue	□ 99 \$	☐ 195 \$
Massothérapeute	□ 99 \$	□ 195 \$
Eergothérapeute	□ 99\$	□ 195 \$
Ostéopathie manuelle (à l'exclusion des manipulations vertébrales et pas plus de 25 % du total des services, si plus de 25 %, veuillez contacter BMS directement)	□ 99\$	□ 195\$
Orthésiste	□ 99 \$	☐ 195 \$
Podo-orthésiste	□ 99 \$	□ 195\$
Entraîneur personnel	□ 99 \$	□ 195 \$
Instructeur de pilates	□ 99 \$	□ 195 \$
Prolothérapie	□ 183 \$	☐ Référence
Thérapie de rebond	□ 99 \$	☐ 195 \$
Massothérapeute autorisé	□ 99 \$	☐ 195 \$
Certification en exercices de relâchement de la tension (ERT)	□ 99\$	□ 195 \$
Instructeur de yoga	□ 99 \$	☐ 195 \$
Instructeur d'exercices Gyrotonic	□ 122\$	Référence
Docteur en médecine chinoise	□ 212 \$	□ 212 \$
Injection de point gâchette	□ 183 \$	☐ Référence
Autre (veuillez fournir des détails) :		

Cybersécurité et atteinte à la vie privée

La cyber-responsabilité reste un domaine de risque en constante évolution. Vous avez accès à une politique complète de responsabilité civile 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 identifiables, qui comprend une couverture de première et de tierce partie et des services d'intervention en cas de violation de 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.

Intervention en cas d'atteinte à la vie privée Coûts supplémentaires liés à la réponse en cas d'atteinte Juridique, médico-légal et relations publiques/gestion de crise	500 000 \$ 250 000 \$
Personnes informées	5 000 (individuel), 100 000 (entreprise)
Limite de la responsabilité globale	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 Coûts de récupération des données	500 000 \$ 100 000 \$
Responsabilité	
Responsabilité relative aux données et au réseau Frais de défense et sanctions réglementaires Obligations et coûts liés aux cartes de paiement Responsabilité visant les médias	1 000 000 \$ 1 000 000 \$ 1 000 000 \$ 1 000 000 \$
Criminalité informatique	
Instructions frauduleuses * Fraude par transfert de fonds	Disponible pour une prime supplémentaire Inclus avec la protection contre les instructions frauduleuses
Fraude aux télécommunications	100 000 \$
Récompense en cas d'acte criminal Récompense en cas d'acte criminel	50 000 \$
Réparation de matériel informatique	Inclus
Franchises Chaque incident Personnes informées	1 000 \$ 100
Souhaitez-vous souscrire une couverture de la responsabilit de protection de la vie privée? Si oui, veuillez sélectionner une option ci-dessous.	é civile en matière de cybersécurité et ☐ Oui ☐ Non
Revenu brut	Prime annuelle
Praticiens individuels / Entreprises (vous seul)	□ 121 \$
Entreprises et employés - 0 à 500 000 \$	☐ 675 \$
Entreprises et employés - 500 001 \$ à 1 000 000 \$	□ 1 023 \$
Entreprises et employés - 1 000 001 \$ à 1 500 000 \$	□ 1 284 \$

Entreprises et employés - 1 500 001 \$ à 2 000 000 \$	□ 1 578 \$	
Entreprises et employés - 2 000 001 \$ à 2 500 000 \$	□ 1 776 \$	
Entreprises et employés - 2 500 001 \$ à 3 000 000 \$	□ 1 873 \$	
Entreprises et employés - 3 000 001 \$ à 3 500 000 \$	□ 2 017 \$	
Entreprises et employés - 3 500 001 \$ à 4 000 000 \$	□ 2 159 \$	
Entreprises et employés - 4 000 001 \$ à 4 500 000 \$	□ 2 298 \$	
Entreprises et employés - 4 500 001 \$ à 5 000 000 \$	□ 2 434 \$	
Entreprises et employés - Au-dessus de 5 000 001 \$	☐ Référence	
Avez-vous/votre entreprise a-t-elle déjà été victime d'une vi vie privée et/ou d'un incident de sécurité du réseau dans le déposée contre vous/votre entreprise? Si oui, veuillez fournir des détails.		□ Oui □ Non
Une réclamation ou un procès concernant le cyberespace a- entreprise, ou une telle réclamation est-elle actuellement el Si oui, veuillez fournir des détails.		□ Oui □ Non
Avez-vous connaissance de faits, de circonstances ou de situ donner lieu à une réclamation contre vous/votre entreprise Si oui, veuillez fournir des détails.		☐ Oui ☐ Non

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 :

TOUS LES ÉLÉMENTS CI-DESSOUS CONSTITUENT UNE CONDITION PRÉALABLE POUR BÉNÉFICIER D'UNE GARANTIE AU TITRE DE LA PRÉSENTE POLICE. SI L'UN DES ÉNONCÉS CI-DESSOUS N'EST PAS RESPECTÉ, LA PRÉSENTE POLICE NE PRÉVOIT AUCUNE GARANTIE 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 l'exactitude de ce qui suit :

Je mets/mon entreprise met en œuvre des mesures de contrôle des pertes telles que : un logiciel antivirus, un parefeu et 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, i'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. Vous n'êtes pas tenu de fournir une preuve à BMS.. Je confirme que la déclaration ci-dessus est véridique et exacte. *Garantie supplémentaire disponible Si vous/votre entreprise virez des fonds, BMS vous recommande d'envisager d'ajouter une garantie contre les instructions frauduleuses/virements de fonds. L'assurance contre la fraude 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 est 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 \$ pour 230 \$/an Limite de 100 000 \$ à partir de 335 \$/an ☐ Oui ☐ Non Souhaitez-vous que BMS vous contacte au sujet d'un devis pour la couverture des instructions frauduleuses? Si oui, un questionnaire supplémentaire doit être rempli et vous sera envoyé séparément. Assurance responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi

Avez-vous des employés occupant des postes administratifs et/ou professionnels? Votre clinique retient-elle les services d'entrepreneurs indépendants, de bénévoles ou d'étudiants? Cette assurance est destinée aux propriétaires d'entreprise et vise à offrir une protection contre les allégations de violation des pratiques d'emploi, y compris les

l'emploi. Recommandé pour les propriétaires d'entreprise ayant des employés, des entrepreneurs, des bénévoles ou des Vous souhaitez acheter une assurance responsabilité des pratiques d'emploi? □ Oui □ Non Si oui, veuillez sélectionner une option ci-dessous. Limite **Franchise** Prime annuelle Option 1 100 000 \$ 1 000 \$ ☐ 270 \$ 250 000 \$ 1 000 \$ Option 2 ☐ 373 \$ 500 000 \$ 1 000 \$ □ 394 \$ Option 3 1 000 000 \$ □ 514 \$ Option 4 1 000 \$ 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 proposition d'assurance semblable a-t-elle déjà été refusée ou annulée, ou le renouvellement \quad \text{Oui} \quad \text{Non} d'une telle assurance a-t-il déjà été refusé? 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 réclamation contre vous/votre entreprise? Si oui, veuillez fournir des détails. Y a-t-il déjà eu ou y a-t-il actuellement des réclamations contre votre entreprise, ou contre tout administrateur, dirigeant ou employé passé ou présent de votre entreprise? Oui Non Impliquant le droit du travail? Si oui, veuillez fournir des détails. Discrimination non liée à l'emploi ou harcèlement sexuel? □ Oui □ Non Si oui, veuillez fournir des détails.

congédiements injustifiés, la discrimination, le harcèlement en milieu de travail et d'autres allégations liées à

Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise a-t-elle connu un changement dans le contrôle de la propriété de l'entreprise? Si oui, veuillez fournir des détails.	☐ Oui	□ Non
Avez-vous besoin d'une assurance de la responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi pour une ou plusieurs sociétés supplémentaires?	☐ Oui	☐ Non
Votre entreprise dispose-t-elle d'un conseil d'administration, d'une équipe de direction ou d'autres personnes qui prennent des décisions stratégiques au nom de l'organisation?	☐ Oui	☐ Non
L'assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants est recommandée pour toute org laquelle des personnes détiennent un pouvoir décisionnel. Elle protège à la fois l'organisation et ses personnellement contre les conséquences financières des réclamations alléguant une mauvaise ges manquement à l'obligation fiduciaire, des violations de conformité, etc.	s dirigeant	:S
Souhaitez-vous que BMS vous contacte pour obtenir un devis d'assurance responsabilité civile administrateurs et dirigeants? Si oui, une demande supplémentaire doit être complétée et vous sera envoyée séparément. Veuillez indiquer votre type d'entreprise :	☐ Oui	☐ Non
☐ Entreprise à but lucratif ☐ Entreprise à but non lucratif		
Le forfait de services juridiques		

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.

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

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. Pour les petites entreprises, ce service est également proposé aux employés.

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	\$
Cout	aiiiiuci	33	J

Souhaitez-vous souscrire l'assurance assistance juridique?	☐ Oui	☐ Nor

Remarque : si vous souscrivez une assurance juridique, certains éléments de l'assurance services juridiques sont automatiquement inclus dans les solutions d'assurance juridique pour les particuliers et les entreprises.

Solutions d'assurance des frais juridiques

Les affaires juridiques personnelles et/ou professionnelles peuvent survenir à tout moment et peuvent être coûteuses.

L'assurance juridique pour les particuliers offre :

- Le forfait de services juridiques (comme indiqué ci-dessus, mais l'assistance en matière de ressources humaines n'est pas incluse)
- Assurance couvrant les frais de justice et les dépenses liées à la résolution d'un certain nombre de litiges, notamment:
 - Poursuite ou défense d'une action en justice relative à la vente ou à l'achat de biens ou à l'obtention de services. En outre, couvre les litiges avec une société de crédit-bail pour le montant dû si un véhicule automobile loué est déclaré perte totale par l'assureur automobile;
 - Poursuite ou défense d'un litige relatif à un contrat de location résidentielle que vous avez conclu pour louer votre résidence principale (le délai d'attente de 90 jours s'applique à compter de la date de prise d'effet de la première police d'assurance détenue);
 - Défense en cas de révocation ou de suspension de votre permis de conduire;
 - Défense en cas d'enquête criminelle ou de poursuites découlant de votre travail en tant qu'employé, ou contre des poursuites pour une infraction au Code de la route ou une infraction relative à la conduite d'un véhicule automobile;
 - Poursuite d'une action en justice en cas d'intrusion, de nuisance publique ou de dommages matériels causés par un tiers à des biens personnels;
 - Poursuite d'une action en justice à la suite d'un accident ayant entraîné un décès, une maladie ou une blessure grave;
 - Réponse à un contrôle fiscal ou appel d'une décision de l'Agence du revenu du Canada (ARC).

Souhaitez-vous souscrire la solution d'assurance juridique pour les particuliers?	Oui 🗌	☐ Non
Si oui, veuillez sélectionner une option et remplir les champs ci-dessous.		

Chaque réclamation / limite agrégée	Prime		
25 000 \$/125 000 \$	□ 109 \$		
50 000 \$/250 000 \$	□ 132 \$		
Au cours des trois dernières années, est-ce qu dans votre foyer avez :	e vous, votre conjoint ou vos enfants adultes vivant		
Entamé des poursuites judiciaires relatives	à un contrat de consommation?	☐ Oui	☐ Non
Entamé des mesures juridiques à la suite d'eterrain?	une nuisance légale ou d'une intrusion sur votre	☐ 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 méd causé une blessure?	lecin à la suite d'une négligence médicale qui vous a	☐ 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 organisme de réglementation?	? Fait l'objet d'une procédure disciplinaire par un	☐ Oui	☐ Non
Été victime d'un vol d'identité?		☐ Oui	☐ Non
Si oui, veuillez fournir des détails.			

L'assurance juridique pour les entreprises offre :

- Le forfait de services juridiques (comme indiqué ci-dessus, toutefois, l'assistance en cas de vol d'identité n'est pas incluse)
- L'assurance couvre les frais de justice liés à la résolution d'une série de litiges:
 - Défense en cas d'enquête ou de poursuites pénales ou en matière de santé et de sécurité au travail
 - Défense en cas de poursuites engagées à l'encontre d'un employé pour discrimination illégale
 - Défense contre une poursuite pour une infraction au Code de la route ou une infraction liée à la conduite d'un véhicule automobile;
 - Poursuite ou défense d'une action en justice en cas de poursuite relative à la vente ou à l'achat de biens ou à l'obtention de services. En outre, le recouvrement des sommes dues dans le cadre de la livraison de biens ou de services et les litiges relatifs aux locaux loués par une entreprise pour y exercer ses activités (un délai de carence de 90 jours s'applique à compter du début de la première police détenue);
 - o Défense en cas de révocation, de suspension ou de non-renouvellement d'un permis d'exploitation ou d'une licence commerciale;
 - Poursuite d'une action en justice en cas d'intrusion, de nuisance publique ou si un tiers cause des dommages matériels aux biens de l'entreprise;
 - Poursuite d'une action en justice en raison d'un accident du travail survenu en dehors des locaux de l'entreprise;

o Réponse à un contrôle fiscal ou appel d'une décision de l'Agence du revenu du Canada (ARC).

50 000 \$ par réclamation / 250 000 \$ agrégé

Souhaitez-vous souscrire la solution d'assurance juridique pour Si oui, veuillez sélectionner une option et remplir les champs ci		☐ Oui	☐ Nor
Chiffre d'affaires estimé au cours des 12 prochains mois	Prime		
0 \$ à 150 000 \$	□ 168 \$		
150 001 \$ à 250 000 \$	□ 266 \$		
250 001 \$ à 500 000 \$	□ 433 \$		
500 001 \$ à 1 000 000 \$	□ 554 \$		
1 000 001 \$ à 2 000 000 \$	□ 977 \$		
2 000 001 \$ à 3 000 000 \$	□ 1 388 \$		
3 000 001 \$ et plus	Référence requise		
Nombre total d'employés (temps plein et temps partiel) : Au cours des trois dernières années, votre entreprise, vous, un	administrateur ou un associé de l'é	entreprise a	n-t-il :
Fait l'objet d'un contrôle fiscal?		☐ Oui	☐ Nor
Été impliqué dans un litige concernant le respect de la TPS, d ou de la TVH ou des retenues sur la paie?	e l'impôt sur le revenu, de la TVP	☐ Oui	☐ Nor
Été impliqué dans un différend concernant tout dommage, ir biens dont vous êtes responsable?	ntrusion ou nuisance à l'égard des	Oui	☐ Nor
Été poursuivi par un tribunal pénal (à l'exclusion des infraction	ns liées aux véhicules)?	☐ Oui	☐ Non
Fait l'objet d'une action civile pour vol ou atteinte à la vie priv	ée?	☐ Oui	☐ Non
Été le destinataire d'un avis de modification, de suspension, or renouvellement d'une licence obligatoire?	de révocation ou de refus de	☐ Oui	☐ Nor
Été impliqué dans un litige contractuel?		☐ Oui	☐ Nor
Si oui, veuillez fournir des détails.			

Avez-vous tenté de recouvrer une créance non contestée avoir épuisé les procédures normales de recouvrement de Si oui, veuillez fournir des détails.	·	□ Oui □ Non
NOUVEAU! Frais juridiques pour les audits	d'assurance	
Travaillez-vous avec des clients qui ont accès à la couvert régime d'assurance maladie complémentaire? Dans l'affir frais juridiques pour les audits d'assurance.	·	
Même le professionnel le plus diligent peut faire l'objet d'une enquête, d'une demande de renseignements ou d'un audit de la part d'une compagnie d'assurance ou d'un fournisseur de prestations.		
Vous pouvez obtenir jusqu'à 25 000 \$ par réclamation et 125 000 \$ par an pour couvrir les frais juridiques liés à une enquête, une demande de renseignements ou un audit d'une compagnie d'assurance ou d'un fournisseur de prestations en rapport avec vos services professionnels.		
Coût annuel : 45 \$		
Souhaitez-vous acheter frais juridiques pour les audits d'a	ssurance?	☐ Oui ☐ Non
Déclaration et garantie Le soussigné déclare : Je déclare qu'au cours des cinq dernières années, aucun a une quelconque forme d'assurance responsabilité, et que de la demande. Je déclare que les déclarations contenues égards, et que je demande, par la présente, un contrat d'adéclarations.	la présente demande fait état des risques o dans le présent document sont vraies et ex	onnus à la date actes à tous les
L'envoi de ce formulaire n'engage pas la partie proposant que ce formulaire sera la base du contrat si une police est		il est convenu
La prime d'assurance est entièrement prélevée et n'est pa	as remboursable.	
Il est entendu et convenu que j'autorise/nous autorisons communications et tous les documents relatifs à la police consentement exprès. Cette autorisation n'affecte pas les	(immédiats et futurs) soient rédigés en ang	lais, avec notre
Signé par :	Poste :	
Date:		

Divulgation des frais

Ligne de couverture	Commission Prime (incluse dans la prime)		Frais
Responsabilité professionnelle	Par demande	25%	Néant
Frais juridiques au Québec	Par demande	25%	Néant
Responsabilité civile générale	Par demande	25%	Néant
Cybersécurité et atteinte à la vie privée	Par demande	25%	Néant
Responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi	Par demande	25%	Néant
Assurance juridique personnelle	Par demande	20%	Néant
Assurance juridique professionnelle	Par demande	20%	Néant
Frais juridiques pour les audits d'assurance	Par demande	20%	15 \$

Pour plus d'informations sur la rémunération des courtiers, veuillez <u>cliquer ici</u>.

Informations sur le paiement

Les taxes applicables seront ajoutées au besoin. Tous les chèques doivent être libellés à l'ordre de BMS Canada Services de Risque Ltée, ou remplir le formulaire d'autorisation de carte de crédit ci-dessous.

\$
25,00\$
\$
\$

^{*} VEUILLEZ NOTER: Les frais de service ne s'appliquent pas si vous achetez uniquement l'assurance protection juridique réglementaire pour les membres de l'OPPQ ou l'assurance responsabilité professionnelle pour les technologues en physiothérapie

Options de paiement

Pour payer par cheque:

Tous les chèques doivent être libellés à l'ordre de BMS Canada Services de Risques Ltée (BMS) 979, rue bank, bureau 200 Ottawa, ON K1S 5K5

Pour payer par carte de credit :

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

Si vous souhaitez qu'un courtier BMS vous contacte pour effectuer votre paiement par téléphone, veuillez cocher cette case : ☐
Si oui, veuillez indiquer vos disponibilités avec les dates et heures :