

Sélectionnez les secteurs d'activité pour lesquels vous souhaitez distribuer des produits.

- Assurance des particuliers – Habitation
 Assurance des entreprises – Multirisque
 Camionnage longue distance
 Assurance des particuliers – Automobile
 Assurance des entreprises – Automobile
 Cautionnement

SECTION A – RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ENTREPRISE

1. Indiquez les coordonnées de l'entreprise et les renseignements sur sa forme juridique.

Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise _____

Site Web _____

Personne-ressource _____

Adresse courriel de la personne-ressource _____

Date de constitution _____

Numéro de téléphone principal _____

Numéro de télécopieur principal _____

Renseignements sur le permis

Numéro de permis _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA FORME JURIDIQUE

Société par actions
 Société de personnes
 Entreprise individuelle
 Membre d'une société de portefeuille
 Autre : _____

Coordonnées

ADRESSE PRINCIPALE

Adresse municipale : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

ADRESSE POSTALE

Adresse municipale : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

2. Veuillez indiquer l'adresse de toutes vos succursales et filiales.

Nom de la succursale	Adresse	Ville	Province	Code postal

3. Dressez la liste du personnel clé de votre entreprise, comme les directeurs, gestionnaires et producteurs.

Nom	Titre	Numéro de permis	Propriétaire et % de participation	Années d'expérience	Années de service avec l'entreprise

4. Indiquez toutes les associations et tous les regroupements dont votre entreprise est membre.

SECTION B – RENSEIGNEMENTS SUR LES PERMIS, LES FINANCES ET L'ASSURANCE

5. Pour chaque province, indiquez les secteurs d'activités pour lesquels votre entreprise est autorisée à distribuer des produits.

	AB	BC	MN	NB	NL	NS	NT	NU	ON	PE	QC	SK	YT
Assurance de dommages :													
<i>Assurance des entreprises</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Assurance des particuliers</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance voyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cautionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance hypothèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Veuillez fournir une copie de vos états financiers en précisant la date d'émission des renseignements. Si votre entreprise est membre d'une société de portefeuille, veuillez soumettre l'information financière de cette société en précisant la date de divulgation des renseignements.

Je vais transmettre une copie de mes états financiers par courriel à adminlaval@echelonassurance.ca.

Cette information a été émise le _____

Je vais soumettre une copie de mes états financiers par la poste.

Je ne soumettrai pas mes états financiers, mais je fournirai l'information requise sur demande.

7. Est-ce que votre entreprise détient un compte en fiducie? Si oui, indiquez ci-dessous le numéro de compte ainsi que les renseignements sur votre institution financière.

Non, mon entreprise ne détient pas de compte en fiducie.

Oui, mon entreprise détient un compte en fiducie.

Numéro de compte _____

Nom de l'institution financière _____

Adresse de l'institution financière _____

8. Est-ce que le directeur ou le propriétaire de votre entreprise a déjà déclaré faillite, procédé à une cession volontaire de ses biens ou effectué une proposition de consommateur en vertu de toute loi sur la faillite ou l'insolvabilité, ou le directeur ou le propriétaire de votre entreprise est-il actuellement un failli non libéré ou libéré conditionnellement? Si oui, veuillez indiquer le nom et l'adresse du syndic de faillite, le lieu du dépôt de bilan, l'ordonnance de séquestre ou le bilan de réalisation éventuelle, la proposition et la quittance, et veuillez fournir des précisions sur les circonstances.

Oui

Non

9. Le directeur ou le propriétaire de votre entreprise a-t-il déjà été l'actionnaire de contrôle ou le dirigeant d'une société par actions qui a déjà : déclaré faillite, procédé à une cession volontaire de ses biens, effectué une proposition de consommateur en vertu de toute loi sur la faillite ou l'insolvabilité, ou qui est n'est actuellement pas libérée de sa faillite ou qui fait l'objet d'une libération conditionnelle? Si oui, veuillez indiquer le nom et l'adresse du syndic de faillite, le lieu du dépôt de bilan, l'ordonnance de séquestre ou le bilan de réalisation éventuelle, la proposition et la quittance, et veuillez fournir des précisions sur les circonstances.

Oui

Non

10. Est-ce que le directeur ou le propriétaire de votre entreprise participait, à titre d'associé, de dirigeant, d'administrateur ou d'actionnaire de contrôle, à une société de personnes ou à une société par actions au moment où cette dernière a plaidé coupable ou été reconnue coupable d'une infraction aux lois de toute province ou de tout territoire, État ou pays, ou une telle société fait-elle actuellement l'objet d'accusations du genre?

Oui

Non

11. Le directeur, le propriétaire ou un employé autorisé de votre entreprise a-t-il déjà plaidé coupable ou été reconnu coupable d'une infraction en vertu d'une loi fédérale ou des lois de toute province ou de tout territoire, État ou pays, pour laquelle il n'a pas été gracié, ou l'une de ces personnes fait-elle actuellement l'objet d'accusations du genre? La fraude, le vol, les infractions relatives aux armes, le trafic de stupéfiants, les agressions physiques, la conduite avec facultés affaiblies, l'évasion fiscale et la violation des droits de la personne sont des exemples de telles infractions. Il n'est pas nécessaire de divulguer les infractions mineures au Code de la route, comme les excès de vitesse et les infractions de stationnement.

Oui

Non

12. Le directeur, le propriétaire ou un employé autorisé de votre entreprise s'est-il déjà vu refuser une inscription ou un permis en vertu de toute loi exigeant une inscription ou l'émission d'un permis pour traiter avec le public, à n'importe quel titre (par ex., représentant d'assurance, représentant en épargne collective, courtier en valeurs mobilières ou commerçant de véhicules automobiles), dans toute province ou tout territoire, État ou pays, ou l'une de ces personnes a-t-elle déjà fait l'objet de procédures disciplinaires en lien avec la détention d'un tel permis? *Si oui, veuillez fournir des précisions, y compris la peine imposée.*

Oui

Non

13. Un signalement entraînant des mesures disciplinaires a-t-il déjà été fait auprès d'un organisme de réglementation en services financiers à propos du directeur, du propriétaire ou d'un employé autorisé de votre entreprise? *Si oui, veuillez fournir des précisions, y compris la peine imposée.*

Oui

Non

14. Le directeur, le propriétaire ou un employé autorisé de votre entreprise a-t-il déjà perdu son emploi auprès d'une entreprise de services financiers (en raison d'un congédiement ou d'une démission) ou a-t-il vu certains de ses contrats résiliés en raison d'une accusation de violation des lois, règlements, règles ou normes de déontologie de l'industrie en matière d'assurance ou d'investissement?

Oui

Non

15. Le directeur, le propriétaire ou un employé autorisé de votre entreprise fait-il l'objet de plaintes en cours déposées par des clients ou est-il lié à tout autre événement qui pourrait entraîner un recours à son encontre de la part d'un organisme de réglementation provincial, d'un autre assureur ou directement d'un client?

Oui

Non

16. Veuillez indiquer toutes les assurances professionnelles souscrites par votre entreprise.

<u>Type d'assurance</u>	<u>Type d'assurance :</u>	<u>Type d'assurance :</u>
Nom de l'assureur _____	Nom de l'assureur _____	Nom de l'assureur _____
Montant de garantie _____ \$	Montant de garantie _____ \$	Montant de garantie _____ \$
Franchise _____ \$	Franchise _____ \$	Franchise _____ \$

17. Veuillez fournir tous les renseignements portant sur le parrainage, le cas échéant.

Nom de la compagnie qui agit actuellement à titre d'assureur parrain _____

Avez-vous changé d'assureur parrain au cours des cinq dernières années? Si oui, veuillez fournir des explications ci-dessous.

Oui

Non

A-t-on déjà refusé de vous parrainer? Si oui, veuillez expliquer les raisons de ce refus ci-dessous.

Oui

Non

Faites-vous une demande de changement d'assureur parrain? Si oui, veuillez indiquer ci-dessous les raisons qui motivent ce changement.

SECTION C – VOLUME ET MARCHÉS

18. Veuillez indiquer votre volume d'affaires dans les marchés régionaux où votre entreprise exerce ses activités :

Région : _____	Région : _____	Région : _____
Population : _____	Population : _____	Population : _____
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Résidentiel _____ \$	Résidentiel _____ \$	Résidentiel _____ \$
Commercial _____ \$	Commercial _____ \$	Commercial _____ \$
Industriel _____ \$	Industriel _____ \$	Industriel _____ \$

19. Veuillez décrire le volume et le pourcentage d'affaires annuelles de votre entreprise par secteur d'activités.

<u>Assurance des particuliers</u>		<u>Assurance des entreprises</u>		<u>Autres produits</u>	
Volume (\$ ou %)		Volume (\$ ou %)		Volume (\$ ou %)	
Habitation	____ \$/ ____ %	Multirisque	____ \$/ ____ %	Cautionnement	____ \$/ ____ %
Véhicule de tourisme	____ \$/ ____ %	Véhicule commercial	____ \$/ ____ %	Camionnage longue distance	____ \$/ ____ %
<i>Automobile non-standard</i>	____ \$/ ____ %	Responsabilité civile	____ \$/ ____ %	Autre	____ \$/ ____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	____ \$/ ____ %				
<hr/>		<hr/>		<hr/>	
Total	____ \$/ ____ %	Total	____ \$/ ____ %	Total	____ \$/ ____ %

20. Veuillez indiquer le volume approximatif d'affaires que vous prévoyez distribuer pour le compte d'Echelon Assurance au cours des 24 prochains mois.

<u>Assurance des particuliers (\$)</u>			<u>Assurance des entreprises (\$)</u>			<u>Autres produits (\$)</u>		
Année 1 Année 2			Année 1 Année 2			Année 1 Année 2		
Habitation	_____	_____	Multirisque	_____	_____	Cautionnement	_____	_____
Véhicule de tourisme	_____	_____	Véhicule commercial	_____	_____	Camionnage longue distance	_____	_____
<i>Automobile non-standard</i>	_____	_____	Responsabilité civile	_____	_____	Autre	_____	_____
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____	_____						
<hr/>			<hr/>			<hr/>		
Total	_____	_____	Total	_____	_____	Total	_____	_____

21. Indiquez ci-dessous quels sont vos plus importants marchés, du plus grand au plus petit.

Marché 1 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres-primés
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

Marché 2 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres-primés
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

Marché 3 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres-primés
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

Marché 4 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres-primés
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

Marché 5 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres- primes
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

Marché 6 : _____

Nb d'années : _____

Secteurs d'activités	Montant de volume	Rapport sinistres- primes
Assurance des entreprises		
Multirisque	_____ \$	_____ %
Véhicule commercial	_____ \$	_____ %
Responsabilité civile	_____ \$	_____ %
Assurance des particuliers		
Habitation	_____ \$	_____ %
Véhicule de tourisme	_____ \$	_____ %
<i>Automobile non-standard</i>	_____ \$	_____ %
<i>Véhicules récréatifs</i>	_____ \$	_____ %
Autres produits		
Cautionnement	_____ \$	_____ %
Camionnage longue distance	_____ \$	_____ %

Dans ce marché, disposez-vous d'un pouvoir d'engager l'assureur?

Oui Non

Si oui, quel est votre moyen de communication (système de gestion de polices du courtier, système de l'assureur)?

22. Veuillez indiquer tous les marchés qui sont des concurrents actifs dans votre région, mais pour lesquels vous ne distribuez pas de produits.

23. Veuillez indiquer tous les courtiers qui sont vos concurrents dans votre région.

24. Votre entreprise est-elle présente sur Internet? Si oui, quel pourcentage de votre volume annuel est généré en ligne?

SECTIONS E – OPÉRATIONS

25. Avez-vous rédigé un plan d'affaires officiel pour votre entreprise? Si oui, veuillez résumer ce plan dans l'espace ci-dessous.

26. Avez-vous mis en place des plans de relève et de continuité officiels? Si oui, veuillez les résumer ci-dessous.

27. Quelle structure de rémunération est utilisée pour le personnel de votre bureau, y compris les producteurs et les représentants du service à la clientèle?

28. Quel est le système de gestion de polices utilisé par votre compagnie?

29. Souhaitez-vous être en mesure d'échanger des documents avec Echelon par téléversement et téléchargement ou en utilisant la solution eDocs? Si oui, veuillez cocher les cases qui s'appliquent ci-dessous.

Téléverser et télécharger

eDocs

30. Utilisez-vous des outils de tarification (comme Tarif-Expert et Power Broker)? Si oui, veuillez indiquer lesquels ci-dessous.

31. Commentaires :

Rempli par:

Nom

Date

Signature