



QUESTIONNAIRE SUR LA RESPONSABILITÉ CIVILE - HOCKEY (Amateurs seulement)

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

1. **Nom du proposant :**

Situation juridique :

2. **Personne-ressource :**

3. **Adresse postale :**

Site Web :

4. Période d'assurance demandée : du : _____ au : _____

5. Nature des activités : _____

6. Avez-vous une assurance contre les accidents de sport en vigueur ? ☐ Oui ☐ Non

7. Remplissez-vous un rapport après chaque accident ? (Annexez-en un exemplaire) ☐ Oui ☐ Non

8. Quel est le niveau de jeu ?

☐ Novice mineur ☐ Novice ☐ Atome mineur ☐ Atome ☐ Pee-wee mineur ☐ Pee-wee
☐ Bantam mineur ☐ Bantam ☐ Adulte (loisirs) ☐ Autre – précisez : _____

9. ☐ Avec contact ☐ Sans contact

10. Nombre d'années en activité ? _____

11. Les matchs de compétition sont-ils tous arbitrés par des officiels agréés ? ☐ Oui ☐ Non

12. Y a-t-il des arbitres ou du personnel qui sont rémunérés ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez et indiquez les salaires :

13. Nature des contrats par lesquels vous assumez la responsabilité de tiers, le cas échéant (annexez-en des copies si possible) :

14. Le Proposant est-il une équipe ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre de joueurs : _____ Nombre de matchs : _____ Nombre de séances d'entraînement : _____

Expérience et titres de compétence des entraîneurs et des instructeurs de l'équipe :

15. Le Proposant est-il une ligue ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre d'équipes : _____ Nombre total de joueurs : _____ Nombre de séances d'entraînement : _____

Describe experience/qualifications of team coaches/instructors:

16. Le Proposant est-il une école de hockey ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre d'élèves : _____ Nombre de matchs : _____ Nombre de séances d'entraînement : _____

Expérience des instructeurs :

Mêlées avec contact ? ☐ Oui ☐ Non Non Pourcentage d'enseignement théorique : _____ %

Si oui, précisez : _____

17. Prévoyez-vous accueillir des tournois sur invitation ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nombre total de joueurs : _____ Nombre total d'équipes : _____ Nombre total de matchs : _____

Les participants sont-ils tous membres de la ligue du Proposant ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, nombre de non-membres ? _____

18. Y a-t-il des activités ou risques aux É.-U. ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, donnez toutes précisions utiles, y compris le nombre de jours et de matchs aux É.-U. :

19. Des joueurs sont-ils hébergés ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

20. Mode de transport : ☐ Oui ☐ Non
Y a-t-il des activités de collecte de fonds ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

Des banquets ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

D'autres activités sociales ? ☐ Oui ☐ Non
Des boissons alcooliques sont-elles servies ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

21. Si des boissons alcooliques sont servies, les serveurs sont-ils tous tenus de recevoir une formation en intervention ? ☐ Oui ☐ Non
Des lieux sont-ils sous la garde ou la direction du Proposant ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

22. Les règles de l'Association canadienne de hockey sont-elles suivies ? ☐ Oui ☐ Non
Des sanctions disciplinaires sont-elles prévues et appliquées au besoin ? ☐ Oui ☐ Non

Le matériel de protection approuvé par l'Association canadienne de hockey est-il obligatoire ?

☐ Oui ☐ Non

L'État de la glace est-il vérifié et enregistré avant l'utilisation de la patinoire ?

☐ Oui ☐ Non

23. Le Proposant est-il assuré actuellement ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom de l'assureur :

Prime :

Montant de garantie :

Date d'expiration :

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, date limite de rétroactivité :

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez pourquoi :

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, précisez :

24. Sinistres antérieurs :

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

25. **Premiers soins**

Les officiels ou entraîneurs sont-ils tenus d'avoir une compétence en premiers soins ?
Précisez :

☐ Oui ☐ Non

Y a-t-il des consignes écrites à suivre en cas d'accident ou de blessures ?
Précisez et annexe-en un exemplaire.

☐ Oui ☐ Non

Où est l'établissement médical le plus proche ? _____

À quelle distance se trouve-t-il des lieux habituellement utilisés ? _____

26. Montant(s) de garantie demandé(s) : _____

La proposition n'oblige pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat

Il est convenu entre l'assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l'assureur seulement et que le Proposant ne doit s'appuyer d'aucune façon sur les résultats de l'inspection.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : _____
COURRIEL : _____

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :
www.markelinternational.ca



SUPPLÉMENT RELATIVEMENT AUX COMMOTIONS

PRIÈRE DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. INDIQUEZ S. O. SI LES QUESTIONS NE S'APPLIQUENT PAS

1. **Un plan a-t-il été élaboré et mis en oeuvre de façon à gérer les commotions?** ☐ Oui ☐ Non
- a) En ce qui concerne les activités exigeant le port du casque et autre équipement protecteur, ceci est-il approuvé par un organisme certificateur reconnu, faisant autorité? ☐ s.o. ☐ Oui ☐ Non
- b) Avant d'être autorisés à entraîner, les entraîneurs complètent-ils une formation visant la sensibilisation aux commotions et la gestion de commotions potentielles? ☐ Oui ☐ Non
- c) Y a-t-il une rencontre ou une distribution d'information initiant les entraîneurs aux principes de base des premiers soins, de façon à ce que ceux-ci soient prêts à administrer les premiers soins lors d'activités, notamment les exercices, les matchs et les tournois? ☐ Oui ☐ Non
- d) Lorsqu'un participant semble souffrir d'une blessure à la tête ou d'une commotion, y a-t-il retrait immédiat de ce participant? ☐ Oui ☐ Non
- e) Pour un joueur ayant subi ou susceptible d'avoir subi une blessure à la tête, y a-t-il une directive de « retour au jeu » exigeant:
- i) Une visite chez un professionnel de la santé pour une évaluation et une autorisation? ☐ Oui ☐ Non
- et
- ii) La signature d'un formulaire visant l'information/la sensibilisation aux blessures à la tête avant le retour à l'exercice ou au jeu (signature du parent/tuteur légal pour les jeunes joueurs) ☐ Oui ☐ Non

NOTE : Ce supplément devient partie intégrante de la proposition et ne lie ni le Proposant ni la Compagnie à compléter cette assurance. Cependant, dans l'éventualité où un contrat est établi, les informations contenues aux présentes en seront la base.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Date

Signature du Proposant