



Epack 3

# Proposition de renouvellement Assurance vols et détournements des entreprises

---

## Comment remplir la présente proposition

Vous pouvez remplir le présent document PDF directement à l'écran.

Veuillez répondre en entier à toutes les questions. Au besoin, comme il est indiqué dans les questions ci-dessous, veuillez fournir des renseignements supplémentaires dans un document séparé arborant l'en-tête de votre entreprise et joignez-le à la présente proposition.

Une fois la proposition dûment remplie, un représentant autorisé du proposant doit y inscrire la date et y apposer sa signature.

## AVIS

À noter que CNA n'assume aucune responsabilité à l'égard d'aucun montant après l'épuisement du montant de garantie applicable.

Le fait de fournir des renseignements au sujet d'une réclamation, d'un sinistre, des dommages ou d'une réclamation éventuelle en réponse à une question de quelque partie que ce soit de la présente proposition n'implique pas que cette réclamation, ce sinistre, ces dommages ou cette réclamation éventuelle sont couverts ou le seront. Le défaut du proposant de déclarer à sa compagnie d'assurance actuelle une réclamation présentée contre lui pendant la présente période d'assurance ou de déclarer un acte, une omission ou une circonstance connus de lui et susceptible de donner lieu à une réclamation, avant l'expiration de la police actuelle, peut entraîner une absence de couverture d'assurance.

À noter que la présentation d'une proposition dûment remplie et signée n'oblige pas un proposant à souscrire l'assurance ni la compagnie d'assurance à accorder l'assurance.

## I. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT (applicable à toutes les garanties)

Proposant à désigner au point 1 des Conditions particulières (l'« assuré désigné ») : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Site(s) Internet : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

- a. Indiquez si, au cours des 12 derniers mois ou des 12 prochains mois, le proposant ou une filiale ont fait l'objet, ou prévoient de faire l'objet de l'une des situations suivantes :
- i. Fusion, consolidation, acquisition ou dessaisissement  Oui  Non
  - ii. Changement important sur le plan de la nature ou de l'ampleur des activités  Oui  Non
  - iii. Dépôt de bilan ou réorganisation  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des précisions complètes (si l'espace est insuffisant, fournir l'information manquante dans un document séparé) :

\_\_\_\_\_

b. Nombre total d'établissements pour le proposant et ses filiales : \_\_\_\_\_

c. Veuillez remplir le tableau ci-dessous :

Liste des pays dans lesquels vous exercez des activités	Type d'activités	Chiffre d'affaires	Nombre d'employés	Emplacements
États-Unis et Canada	_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	_____	\$ _____	_____
Total	_____	_____	\$ _____	_____

## II. GARANTIES DEMANDÉES

Veuillez indiquer si le proposant demande des montants de garantie qui excèdent ceux de l'assurance de CNA actuelle qui arrive à échéance.

Garantie	Montant	Rétention
Détournements : vol par un employé	_____	\$ _____ \$
Détournements : garantie pour client	_____	\$ _____ \$
Détournements : régime ERISA	_____	\$ _____ \$
Falsification ou modification	_____	\$ _____ \$
Garantie Intérieur et extérieur des lieux assurés – Argent ou valeurs mobilières	_____	\$ _____ \$
Garantie Intérieur et extérieur des lieux assurés – Biens	_____	\$ _____ \$
Garantie Intérieur et extérieur des lieux assurés – Dommages	_____	\$ _____ \$
Garantie Virement de fonds – Ordinateur	_____	\$ _____ \$
Garantie Virement de fonds – Fonds	_____	\$ _____ \$
Garantie Virement de fonds – Fraude liée au piratage psychologique	_____	\$ _____ \$
Garantie Contrefaçon	_____	\$ _____ \$

### III. MESURES DE CONTRÔLE

1. Un vérificateur externe a-t-il mentionné l'existence de déficiences importantes dans le système de contrôle interne du proposant ?  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui » à la question ci-dessus, veuillez fournir une explication et joindre la dernière lettre que le CPA a transmise à la direction ainsi que la réponse de la direction à cette lettre.

2. Depuis le dernier renouvellement de votre assurance, avez-vous modifié les mesures de contrôle en place aux emplacements situés au pays ou à l'étranger, y compris :
- a. Les contrôles des ressources humaines, y compris ceux touchant la vérification des antécédents, l'ajout ou la modification d'employés dans le système informatique et la détection d'employés fictifs ?  Oui  Non
  - b. Les contrôles de la paie, y compris la séparation des tâches, comme le contreseing sur les chèques et la conciliation des comptes bancaires ?  Oui  Non
  - c. Les contrôles de vérification, y compris le service de vérification interne et les rapports d'exception concernant les opérations financières suspectes ?  Oui  Non
  - d. Les contrôles des fournisseurs ou des achats, y compris la séparation des tâches concernant l'approbation des nouveaux fournisseurs, l'approbation des paiements aux fournisseurs figurant sur la liste principale et les demandes de modifications à apporter aux comptes des fournisseurs ?  Oui  Non
  - e. Les contrôles des stocks, y compris une procédure permettant d'effectuer une comptabilisation exacte de tous les stocks et un dénombrement cyclique quotidien ?  Oui  Non
  - f. Les contrôles informatiques, y compris les mots de passe, les noms d'utilisateur, les procédures de gestion des correctifs, la détection des intrusions et les pare-feu permettant de limiter le trafic entrant et sortant ?  Oui  Non
  - g. Les contrôles des virements de fonds, y compris l'établissement d'une liste préétablie d'employés autorisés à effectuer des demandes de paiement ou de virement de fonds, la séparation des tâches liées à l'approbation des virements télégraphiques et les procédures permettant de vérifier l'authenticité d'une demande de paiement ou de virement de fonds provenant de l'interne ?  Oui  Non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions a à g ci-dessus, veuillez fournir des renseignements supplémentaires :

---

3. Depuis le dernier renouvellement de votre assurance, veuillez fournir les renseignements à jour ci-dessous :
- a. Combien d'employés comptez-vous sur les lieux de votre client ? \_\_\_\_\_
  - b. Les employés ont-ils accès à la comptabilité, aux systèmes informatiques, aux biens ou aux matériaux du client ?  Oui  Non
  - c. Quelles mesures de contrôle interne ont été mises en place pour prévenir et détecter les sinistres attribuables à un vol par un employé touchant les fonds ou biens de votre client ? \_\_\_\_\_

### IV. RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Veuillez joindre les documents justificatifs suivants à la présente proposition :

- a. Rapport annuel;
- b. États financiers vérifiés;
- c. La dernière lettre que le CPA a transmise à la direction et la réponse de la direction à cette lettre

