

En remplissant la présente proposition d'assurance, le proposant soumet une demande d'assurance à la Société d'assurance générale Northbridge (l'« Assureur »).

1. Chaque question exige une réponse complète. Si l'espace prévu n'est pas suffisant pour fournir une réponse complète, veuillez utiliser une ou plusieurs feuilles mobiles.
2. Dans la présente proposition d'assurance, le terme abus comprend toute forme de violence sexuelle, physique ou psychologique.
3. « Personnes vulnérables » désigne les personnes qui, en raison de leur âge, d'une déficience ou d'autres circonstances, de façon temporaire ou permanente, sont dans un état de dépendance envers les autres ou à un risque plus élevé que celui de la population en général d'être victimes d'une personne de confiance ou en position d'autorité. Sont des personnes vulnérables les enfants, les jeunes, les personnes âgées, les personnes ayant des déficiences physiques, mentales, sociales, affectives ou autres, ainsi que les personnes victimes de crimes ou de préjudices. La vulnérabilité peut être de nature temporaire ou permanente.

## A. Renseignements généraux

### 1. Nom du proposant :

---

### 2. Adresse postale

(avec code postal) :

---

### 3. Veuillez indiquer le montant de garantie que vous demandez :

Montant de garantie global :

100 000 \$      250 000 \$      500 000 \$      1 000 000 \$      2 000 000 \$      5 000 000 \$      10 000 000 \$

Formulaire d'assurance actuel :

Survenance des dommages      Réclamations présentées      Aucune assurance antérieure relative aux abus

### 4. En ce qui concerne la politique de votre entreprise en matière d'abus :

(i) Avez-vous une politique officielle écrite en matière d'abus? Oui      Non

(ii) Si vous n'avez pas d'employés ou de bénévoles (c.-à-d. vous êtes le propriétaire et seul employé), cochez ici :

(iii) Votre politique en matière d'abus est établie sur quel modèle?

Une association dont vous êtes membre      Une agence gouvernementale      Autre, ou politique conçue expressément pour votre entreprise

(iv) Si votre politique en matière d'abus a été vérifiée par un conseiller professionnel, notamment un gestionnaire de risques, cochez ici :

(v) Si votre politique en matière d'abus a été vérifiée par un avocat, cochez ici :

### 5. Au cours des 10 dernières années, des allégations d'abus ont-elles été faites contre votre entreprise? Oui      Non

Dans l'affirmative, veuillez remplir les champs suivants (utilisez une feuille différente pour chaque allégation) :

Description\* de l'allégation :

\*Ne pas indiquer le nom des personnes, mais plutôt le titre des postes ou des descriptions générales (p. ex. gestionnaire, superviseur, membre du personnel, bénévole).

(ii) Montant réservé ou payé par l'assureur (consultez votre assureur/courtier actuel) : \_\_\_\_\_ \$

(iii) Votre politique en matière d'abus a-t-elle été modifiée par suite de cet incident? Oui\*      Non

\*Explication :

# Proposition d'assurance relative aux abus

## B. Employés et bénévoles

### 1. Avez-vous des employés ou des bénévoles?

Oui Non

Dans la négative, veuillez ne pas remplir les sections B, C, D et E. [Cliquez ici pour passer à la section F.](#)

### 2. Veuillez inscrire le nombre :

(i) d'employés à temps plein : \_\_\_\_\_ (ii) d'employés à temps partiel : \_\_\_\_\_ (iii) de bénévoles : \_\_\_\_\_

### 3. Une demande d'emploi écrite est-elle exigée pour tous les :

(i) Employés Oui Non  
(ii) Bénévoles Oui Non Pas tous\*

\* Décrivez les bénévoles qui n'ont pas à présenter une demande d'emploi écrite :

### 4. Les références sont-elles vérifiées pour tous les :

(i) Employés Oui Non  
(ii) Bénévoles Oui Non Pas tous\*

\* Décrivez les bénévoles à l'égard desquels les références ne sont pas vérifiées :

### 5a. Uniquement en ce qui concerne les employés et les bénévoles qui s'occupent de « personnes vulnérables » et en ont la surveillance, quand obtenez-vous une Vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables (VAPV) pour tous les (veuillez cocher toutes les cases applicables) :

(i) Employés Au recrutement Annuellement Tous les deux ans Autre : \_\_\_\_\_  
(ii) Bénévoles Au recrutement Annuellement Tous les deux ans Autre : \_\_\_\_\_

### 5b. Décrivez les bénévoles qui sont susceptibles de s'occuper de « personnes vulnérables » et d'en avoir la surveillance et qui ne sont pas soumis à une Vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables (VAPV) :

### 6a. Les nouveaux employés et bénévoles sont-ils tous supervisés pendant une période d'essai?

(i) Employés Non supervisés Durée de la supervision : \_\_\_\_\_  
(ii) Bénévoles Non supervisés Tous ou certains supervisés; durée de la période d'essai : \_\_\_\_\_

### 6b. Décrivez les bénévoles qui sont susceptibles de s'occuper de « personnes vulnérables » et d'en avoir la surveillance et qui ne sont pas supervisés pendant une période d'essai :

# Proposition d'assurance relative aux abus

## B. Employés et bénévoles

**7a. Quelle forme d'identification visible permet de reconnaître les employés et les bénévoles qui s'occupent de « personnes vulnérables » et en ont la surveillance (veuillez cocher toutes les cases applicables) :**

(i) Employés	Porte-nom	Carte d'identité avec photo	Uniforme	Autre : _____
(ii) Bénévoles	Porte-nom	Carte d'identité avec photo	Uniforme	Autre : _____

**7b. Décrivez les bénévoles qui sont susceptibles de s'occuper de « personnes vulnérables » et d'en avoir la surveillance et qui ne portent pas une forme d'identification visible :**

## C. Prévention et reconnaissance des abus

**1. Quand offre-t-on de la formation concernant les abus à tous les (veuillez cocher toutes les cases applicables) :**

(i) Employés	Non prévue	À l'embauche	Annuellement	Autre : _____
(ii) Bénévoles	Non prévue	À l'embauche	Annuellement	Autre : _____

**2. La formation concernant les abus explique-t-elle comment reconnaître les abus?**

Oui                      Non                      Aucune formation

**3. Décrivez des situations où il n'y a pas au moins deux employés ou bénévoles présents en tout temps auprès de « personnes vulnérables » :**

**4. Votre politique en matière d'abus interdit-elle les châtiments corporels?**                      Oui                      Non

**5. Votre politique en matière d'abus exige-t-elle que les « personnes vulnérables » qui sont placées en isolement à des fins disciplinaires soient tout de même surveillées en tout temps?**                      Oui                      Non

**6. Votre politique en matière d'abus contient-elle des lignes directrices relatives au transport de « personnes vulnérables »?**                      Oui                      Non

**7. Votre politique en matière d'abus est-elle lue, approuvée et signée par tous les :**

(i) Employés	Oui	Non
(ii) Bénévoles	Oui	Non

**8. Décrivez le processus par lequel vous veillez à la mise en œuvre et à l'application de votre politique en matière d'abus et des procédures connexes :**                      S. o. (aucun processus)

**9. À quand remonte la dernière révision et mise à jour de votre politique en matière d'abus?** \_\_\_\_\_

## Proposition d'assurance relative aux abus

### D. Déclaration d'abus

<b>1. Exige-t-on que tous les incidents de comportement inapproprié et tous les incidents allégués d'abus soient déclarés dans les plus brefs délais?</b>	Oui	Non	
<b>2. Votre entreprise a-t-elle nommé un cadre supérieur pour être la personne désignée advenant des incidents de comportement inapproprié et d'abus allégués?</b>	Oui	Non	
<b>3. La personne mentionnée à la question 2 ci-dessus déclare-t-elle sans tarder l'incident aux autorités compétentes (p. ex. La société de l'aide à l'enfance ou le service de police), selon le cas?</b>	S. o.	Oui	Non
<b>4. La personne mentionnée à la question 2 ci-dessus déclare-t-elle sans tarder l'incident à l'assureur?</b>	Oui	Non	
<b>5. Les employés ou bénévoles identifiés dans le cadre de tels incidents de comportement inapproprié ou incidents allégués d'abus sont-ils immédiatement réaffectés afin de les tenir à l'écart de « personnes vulnérables » jusqu'à la conclusion de l'enquête menée par les autorités compétentes?</b>	Oui	Non	

### E. Conservation des dossiers

#### 1a. Gardez-vous en toute sécurité les documents ci-dessous de tout employé pendant les 33 ans\* suivant la fin d'emploi?

(\* 48 ans au Manitoba et à Terre-Neuve-et-Labrador)

(i) Demande d'emploi (voir la question (B) 2)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)
(ii) Vérification des références (voir la question (B) 3)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)
(iii) Vérification des antécédents (voir la question (B) 4a)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)
(iv) Formation concernant les abus (voir la question (C) 1)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)
(v) Signature de la politique (voir la question (C) 7)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)

#### 1b. Expliquez toute exception aux réponses ci-dessus (y compris toute durée de conservation différente) :

#### 2a. Gardez-vous en permanence et en toute sécurité les documents suivants?

(i) Rapports de déclaration d'incident (voir la question (D) 1)	Oui	Non	S. o. (document non exigé)
(ii) Contrats antérieurs d'assurance Responsabilité et relative aux abus	Oui	Non	S. o. (nouvelle entreprise)

#### 2b. Expliquez toute exception aux réponses ci-dessus :

### F. Sécurité des installations

<b>1. Si vos activités se limitent au transport scolaire, sélectionnez « S. o. » et ne remplissez pas cette section.</b>	S. o.	
<b>2. Tous les visiteurs sont-ils tenus de signer un registre à leur arrivée sur les lieux?</b>	Oui	Non
<b>3. Tous les visiteurs portent-ils une étiquette affichant « visiteur » pendant qu'ils sont sur les lieux?</b>	Oui	Non
<b>4. Votre politique en matière d'abus énonce-t-elle des modalités de surveillance des entrepreneurs (p. ex. plombier ou électricien) qui sont temporairement sur les lieux?</b>	Oui	Non
<b>5. Toutes les entrées du bâtiment non surveillées sont-elles verrouillées en tout temps?</b>	Oui	Non
<b>6. Des caméras de surveillance sont-elles en service partout dans le bâtiment?</b>	Oui	Non

## Proposition d'assurance relative aux abus

### Questions relatives à des activités particulières

Ne remplissez que les sections qui concernent vos activités; sélectionnez « S. o. » pour toute section qui ne s'applique pas.

#### G. Établissements religieux

S. o.

(p. ex. églises, synagogues, mosquées, temples, monastères, couvents)

#### 1. Comment donne-t-on congé à un enfant qui n'est pas en présence d'un parent ou tuteur pendant les services du culte?

En le menant à son parent ou tuteur

En le menant avec les autres enfants au reste du groupe

Aucune surveillance; retourne seul à son parent ou tuteur

**Remarque :** Si vous offrez aussi un service de garderie, remplissez la section (H).

**Remarque :** Si vous offrez aussi des services de camps de séjour (de nature religieuse ou non) ou d'hébergement, remplissez la section (I).

#### H. Garderies

S. o.

(y compris les programmes de garde parascolaire)

#### 1. Vos activités font-elles l'objet d'un agrément provincial?

Oui

Non

#### 2. Quel est le nombre maximal d'enfants pris en charge pendant une journée?

#### 3. Qui peut venir chercher l'enfant au cours de la journée? (veuillez cocher toutes les cases applicables)

Un parent ou tuteur connu

Une personne désignée à l'avance par le parent ou tuteur

Autre : \_\_\_\_\_

#### I. Camps de jour et de séjour

S. o.

(y compris les camps organisés par un établissement religieux, une garderie, un musée, un zoo ou un organisme pour enfants)

#### 1. Nombre maximal de places offertes à tout moment dans le camp :

#### 2. Type de camp :

Camp de jour

Camp de séjour

#### 3. Les participants sont-ils séparés par groupe d'âge?

Oui

Non

#### 4. Les participants sont-ils hébergés dans des dortoirs distincts selon leur sexe?

Oui

Non

S. o. (aucun camp de séjour)

#### 5. Décrivez les modalités de surveillance des dortoirs :

S. o. (aucun camp de séjour)

#### J. Activités éducatives

S. o.

(y compris écoles, enseignants, tuteurs et cours d'art, de musique, d'éducation physique, de danse, d'arts martiaux, de natation, de voile, etc.)

#### 1. Nombre d'élèves inscrits par année :

#### 2. Comment donne-t-on congé à un élève? (veuillez cocher toutes les cases applicables)

En le menant à son parent ou tuteur

En le menant à une personne désignée à l'avance par son parent ou tuteur

Aucune surveillance; retourne seul à la maison

Autre : \_\_\_\_\_

**Remarque :** Si vous offrez aussi un service de garderie, remplissez la section (H).

**Remarque :** Si vous offrez un service d'hébergement (à l'exception des sorties scolaires), remplissez la section (I).

## Proposition d'assurance relative aux abus

**K. Résidences pour personnes âgées, maisons de soins infirmiers, établissements de soins pour personnes âgées non autonomes et établissements de soins de santé mentale** (notamment les établissements d'hébergement et les foyers de groupe) S. o.

**1. Nombre de places d'hébergement offertes :** \_\_\_\_\_

**L. Transport scolaire** S. o.

**1. Nombre de véhicules (autobus scolaires, fourgonnettes, minifourgonnettes, etc.) servant à transporter des élèves :** \_\_\_\_\_

**2. Quel pourcentage de ces véhicules est doté d'une caméra orientée vers les élèves?** \_\_\_\_\_

**3. Affecte-t-on un second employé ou bénévole à la surveillance des élèves?**

Oui, dans tous les véhicules	Dans les autobus seulement	Non
------------------------------	----------------------------	-----

**4. Les itinéraires sont-ils établis pour que le premier embarquement le matin et le dernier embarquement l'après-midi soient effectués avec au moins deux élèves?**

Oui, dans tous les véhicules	Dans les autobus seulement	Non
------------------------------	----------------------------	-----

S. o. (point unique d'embarquement ou de débarquement)

**M. Assurance sur la base des réclamations présentées** (remplissez cette section si une telle assurance est demandée) S. o.

**1. Année où vous avez souscrit une garantie relative aux abus pour la première fois :** \_\_\_\_\_

**2. Cette garantie a-t-elle été maintenue en vigueur sans interruption à compter de la date indiquée ci-dessus?**

Oui	Non	S. o. (première demande pour une garantie relative aux abus)
-----	-----	--

Dans la négative, veuillez expliquer :

**3. Quelle est la date de rétroactivité indiquée dans le contrat d'assurance actuel?** \_\_\_\_\_

### N. Consentement à la collecte et à la communication de renseignements personnels

Le soussigné, au nom de l'organisation assurée, déclare avoir obtenu le consentement requis pour la collecte, l'utilisation et la communication par l'Assureur de tous renseignements personnels indiqués ci-dessus ou relatifs à la présente proposition d'assurance ou à tout renouvellement ou modification de l'assurance, aux fins de la proposition et de la fourniture de produits et de services pour répondre aux besoins de l'organisation assurée, pour l'appréciation et la sélection des risques de façon prudente, la tarification des produits d'assurance, l'expertise et l'enquête des sinistres, la détection et la prévention des fraudes ou autres activités illégales, l'analyse des résultats d'affaires et la compilation de statistiques, la déclaration aux organismes sectoriels ou de réglementation et afin d'agir conformément aux exigences légales.

Je déclare/nous déclarons que les déclarations ci-dessus sont à tous égards véridiques et exactes et je sou mets/nous sou mettons par les présentes une proposition de contrat d'assurance sur la foi de la véracité de telles déclarations.

### FORMULAIRE DUMENT REMPLI, SIGNÉ ET DATÉ.

Signature : \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Date : Jour : \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

La signature de la présente proposition d'assurance n'oblige ni le proposant (vous) ni l'Assureur (nous) à souscrire l'assurance demandée.