

ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR LES FIRMES D'ARCHITECTES / PROFESSIONAL LIABILITY INSURANCE PACKAGE FOR ARCHITECT FIRMS

Si une police est émise, la couverture d'assurance s'appliquera aux réclamations présentées d'abord à l'assuré et déclarées à l'assureur pendant la période de la police et la période de déclaration prolongée. / Is a policy is issued, the insurance coverage will apply to claims first presented to the insured and reported to the insurer during the policy period and extended reporting period.

INFORMATION SUR LE PROPOSANT / APPLICANT INFORMATION

1. Nom: / Name:
2. Adresse: / Address:
3. Adresse de toutes les succursales: / Address of All Branch Offices:
4. Personnes ressources: / Contact name:
5. Titre: / Title:
6. Téléphone: / Telephone:
7. Site Web: / Website:
8. Établie depuis: / Date Established:
9. Veuillez indiquer toutes sociétés précédentes, si applicable: / Please state former firms, if any:
10. Est-ce que le proposant est une société privée, incorporée au Canada? / Is the Applicant a privately owned company incorporated in Canada? Oui / Yes Non / No
Si Non, veuillez détailler: / If No, please provide details:

11. Est-ce que le proposant a des emplacements ou des actions ou des fonds ou des filiales situées ou constituées aux États-Unis? / Does the applicant have any Locations or Shares or Funds or Subsidiary Companies domiciled or incorporated in the United States?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, give details:

12. Est-ce que le proposant est contrôlé, détenu ou associé avec, ou est-ce que le proposant contrôle, possède ou est associé avec une autre société, corporation ou entreprise? / Is the Applicant controlled, owned or associated with or does the Applicant own or control any other firm, corporation or company?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, give details:

**Note: La police ne couvrira pas les entreprises sauf si spécifiquement approuvée. / * Note: The policy will not cover those firms unless specifically endorsed.*

13. Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que le nom de la société a changé ou est-ce qu'une autre compagnie a été acquise, ou y a-t-il eu une fusion ou consolidation? / During the past five years has the name of the firm been changed or has any other business been purchased or any merger or consolidation taken place? Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, give full details: (Include les dates / Include dates)

EMPLOYÉ(S), POSITION ET ACTIVITÉS DE LA SOCIÉTÉ: / STAFF, POSITION AND ACTIVITIES OF THE FIRM:

| | Canada | États-Unis / United States | Autre / Other |
|---|--------|-------------------------------|------------------|
| Nombre d'architectes, d'ingénieurs, d'arpenteurs, de dessinateurs et autre personnel technique: / Number of architects, Engineers, land surveyors, draftsman and other technical personnel : | | | |
| Nombre d'employés qualifiés, non mentionnés au point précédent: / Number of other employees not mentioned in the previous point: | | | |
| Nombre de dirigeants et administrateurs: / Number of directors and officers: | | | |
| % des actifs: / Assets in \$: | | | |
| % d'actions détenues: / % of shares held: | | | |

14. La société prévoit-elle accroître sa position aux États-Unis (actions et avoirs) au cours des 12 prochains mois? / Does the firm anticipate to increase it's U.S. position (shares and assets) in the next 12 months? Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez détailler sur une feuille séparée. / If Yes, please provide detailed information on a separate sheet.

Veuillez joindre le curriculum vitae de tous les propriétaires, dirigeants ou administrateurs de la société. / Please provide the resumes or indicate on a separate sheet the name and professional qualifications of all principals, partners or officers of the firm.

15. Provinces, États dans lesquels une licence professionnelle est détenue: / Provinces, States in which a professional license is held:
16. Le cas échéant, à quelles associations professionnelles le proposant appartient-il? / To what professional associations does the applicant belong?

17. Est-ce que le proposant, ou toute filiale, parenté ou entité liée est impliqué dans la construction, l'érection, la fabrication ou le développement immobilier? / Does the Applicant or any subsidiary, parent or otherwise related entity engage in actual construction, erection, manufacturing, fabrication or real estate development?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give details:

18. Le proposant fournit-il des services professionnels sur des projets pour lesquels tout délégué, officier, directeur ou actionnaires, ou un membre de la famille immédiate d'une telle personne conserve-t-elle des droits de propriété? / Does the Applicant provide professional services on projects in which any principal, officer, director or shareholder or an immediate family member of such person retains any ownership interest?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez joindre une description complète du projet; plus précisément, identifier tous les individus qui détiennent une participation, et le montant de leur participation. / If Yes, please attach a complete description of the project; specifically identify all individuals holding an ownership interest and the amount of ownership each holds.

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES / PROFESSIONAL ACTIVITIES

19. Veuillez indiquer le pourcentage de chaque discipline ou service dans laquelle le proposant est impliqué: / Please indicate the percentage of the following disciplines or services in which the Applicant is engaged: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

| | | | |
|--|--|--|--|
| Études de faisabilité / Feasibility studies | | Architecture de paysage / Landscape Architecture | |
| Architecture / Architecture | | Ingénierie mécanique / Mechanical Engineering | |
| Génie civil / Civil Engineering | | Génie des sols/géotechnique / Soil/Geotech Engineering | |
| Gestion de projet - construction / Construction - Project Management | | Ingénierie structurelle / Structural Engineering | |
| Ingénierie électrique / Electrical Engineering | | Autre (veuillez spécifier): / Other (please specify): | |
| Design d'intérieur / Interior Design | | | |
| Arpentage / Land Surveying | | | |
| Services environnementaux, incluant moisissure, pyrite et service en lien avec l'amiante: / Environmental Services, including mould, pyrite, and asbestos related services | | | |

* Note importante : ce qui précède doit inclure les services de sous-consultants du proposant. / * Important note: the above must include the applicant's sub-consultants services.

20. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de facturation provenant des types de services suivants / Please indicate the approximate percentage of billings derived from the following types of services: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

| | |
|--|--|
| Services ne résultants pas de construction / Services not resulting in construction | |
| Design sans service de supervision, observation / Design without supervisory, observation services | |
| Design et observation / Design & Observation | |
| Gestion de projet - construction / Construction - Project Management | |
| Plans répétitifs / Repeat Plans | |
| Autre / Other (veuillez spécifier / please specify): | |

21. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de facturation issue des types de services suivants: / Please indicate the approximate percentage of billings derived from each project type: (Le total doit être égal à 100% / Total Must Equal 100%)

| | | | |
|--|--|---|--|
| Appartements / Apartments | | Transport en commun / Mass Transit | |
| Condominiums | | Structures de stationnement / Parking Structures | |
| Maison unifamiliales *personnalisées / Single Family *Custom Homes | | Piscines / Pools | |
| Ponts / Bridges | | Projets récréatifs / Recreational Projects | |
| Églises / Churches | | Routes, Autoroutes / Roads, Highways | |
| Nettoyer salles, labos / Clean Rooms, Labs | | Écoles, Collèges / School, Colleges | |
| Projets commerciaux / Commercial Projects | | Centres commerciaux, de détail / Shopping Centers, Retail | |
| Centres des congrès / Convention Centers | | Tour de bureaux / Office Buildings | |
| Tours de communication / Communication Towers | | Développement de sites / Site Development | |
| Ports, Quais / Harbors, Piers, Ports | | Stades, Arénas / Stadiums, Arenas | |
| Hôpital, Soins de la santé / Hospital, Healthcare | | Planification urbaine / Urban Planning | |
| Hôtels, Motels / Hotels, Motels | | Entrepôts / Warehouses | |
| Projets institutionnels / Institutional Projects | | Tunnels / Tunnels | |
| Bibliothèques / Libraries | | Autre / Other (veuillez spécifier): / (please specify): | |
| Manufacturier, industriel / Manufacturing, Industrial | | | |

22. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif de la facturation issue d'Infrastructure Ontario, et veuillez décrire votre rôle dans ces projets: / Please indicate the approximate percentage of billings derived from Infrastructure Ontario and please describe your role in these projects:

23. Le proposant prévoit-il des changements substantiels dans le pourcentage au cours de douze (12) prochains mois? / Does the Applicant foresee any substantial changes in the percentage during the next twelve months? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, please give details:

FACTURATION BRUTE ET VALEURS DE CONSTRUCTION / GROSS BILLINGS AND CONSTRUCTION VALUES

| | 12 mois courants / Present 12 Months | | 12 mois précédents / Previous 12 Months | |
|---|---|---|---|---|
| | Facturation brute totale / Total Gross Billings | Valeurs de construction / Construction Values | Facturation brute totale / Total Gross Billings | Valeurs de construction / Construction Values |
| A. Projets en coentreprises Partie du proposant seulement / Joint Venture Projects Applicant's Portion Only | | | | |
| B. Projets assurés sous des polices séparées de projets / Projects Insured Under Separate Project Policies | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| C. Toute activité assurée séparément, auto-assurée ou non couverte par la police primaire « OAA Pro-Demnity » ou le Fonds des Architectes du Québec / Any activity insured seperately, self insured or not covered under the OAA Pro-Demnity primary policy or the Quebec Fonds des architectes | | | | |
| D. Projets ayants été abandonnés en permanence / Projects Which Have Been Permanently Abandoned | | | | |
| E. Plans directeurs, rapports d'études de faisabilité / Feasibility Studies Master Plans, Reports | | | | |
| F. Remboursement direct / Direct Reimbursable | | | | |
| G. Toute autre facturation / All Other Billings | | | | |
| Total facturation brute / Total Gross Billings | | | | |

Pour A, B et C ci-dessus, veuillez indiquer sur une feuille séparée, le nom, l'emplacement et l'état actuel de chaque projet. Si des services sont rendus en Colombie-Britannique, veuillez compléter l'annexe BC. / For A, B and C above, on a separate sheet please provide the name,

location and current status of each project. If any services are performed in British Columbia, please complete the BC addendum.

24. % honoraires perçus: / % of Fees earned:

| | |
|------------------|--|
| Canada | |
| États-Unis / USA | |
| Autre / Other | |

25. Veuillez décrire les travaux effectués à l'extérieur du Canada: / Please describe your work performed outside Canada:

26. Estimations de la facturation brute totale et de la valeur de la construction du proposant pour les 12 prochains mois: / Estimates of the Applicant's Total Gross Billings and Construction Values for the next 12 months:

| | |
|---|--|
| Facturation Brute: / Gross Billings: | |
| Valeurs de construction: / Construction Values: | |

Conception/Réalisation – Valeurs de construction (indiquer les honoraires professionnels pour 2c.) / Design/Build – Construction Values (show professional fees for 2c.)

27. Veuillez compléter seulement si la société a des contrats de conception/réalisation : où le proposant est responsable autant de la conception que de la construction. / Complete only if firm is doing design/build work

| | Prévision pour l'année à venir / Estimate for Coming Year | 12 mois courants / Present 12 Months | 12 mois précédents / Previous 12 Months |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Toutes les opérations / All operations | | | |
| Conception - Construction / Design - Construction | | | |
| Conception seulement – pas de construction / Design Only – no construction | | | |
| Construction seulement – pas de conception / Construction Only – no design | | | |

Veuillez annexer une feuille séparée détaillant les dix projets les plus importants de la société du proposant au cours des cinq (5) dernières années. Détail: i) nom du projet; ii) type de structure; iii) services rendus; iv) valeurs de construction. / Please append a separate sheet detailing the applicant firm's ten largest jobs during the past five (5) years. Detail: i) project name; ii) type of structure; iii) services performed; iv) construction values.

28. Quel est le pourcentage des pratiques de la société qui implique des travaux de sous-traitance par un tiers? / What percentage of applicant firm's practice involves subletting of work to others?

29. Le proposant assure-t-il la responsabilité de ses sous-consultants en vertu d'ententes écrites? / Does the Applicant assume the liability of his sub-consultants under written agreements? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez indiquer le pourcentage des travaux sous-contractés assuré en vertu d'ententes écrites. / If Yes, please show what percentage of the work sublet his assumed under written agreements.

30. Des preuves d'assurance de sous-consultants sont-elles requises? / Is evidence of Insurance from sub-consultants required? Oui / Yes Non / No
 Quelles limites d'assurance maintiennent-ils? / What limits of insurance do they maintain?

ASSURANCE ET RÉCLAMATIONS ANTÉRIEURES / PRIOR INSURANCE AND CLAIMS

31. Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant a-t-il souscrit une assurance responsabilité professionnelle / assurance erreurs et omissions ou une assurance responsabilité civile des administrateurs et dirigeants? / During the last five (5) years, has the applicant carried professional liability / errors and omissions insurance or directors and officer's liability insurance? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, veuillez compléter le tableau ci-bas pour toute réclamation antérieure, et veuillez détailler dans une annexe. / If Yes, please complete the following for all previous insurance and specify in an annex.

Si ces réclamations antérieures étaient soumises à des limitations ou exclusions s'appliquant aux activités ou services antérieurs du proposant, veuillez indiquer toute date de limitation, d'exclusion ou de rétroactivité applicable, ainsi que les motifs de ces limitations ou exclusions: / If these prior insurances were subject to limitations or exclusions that applied to the applicant's past activities or services, please indicate any applicable limitation, exclusion or retroactive date and the reasons for such limitations or exclusions: Aucune / None

| Nom de l'assureur / Name of insurer | Termes / Term | Limites de responsabilité / Limits of Liability | Franchise / Deductible | Prime / Premium |
|-------------------------------------|---------------|---|------------------------|-----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

32. Date de début de l'assurance sans interruption: / Date uninterrupted insurance began:

RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE / PROFESSIONAL LIABILITY

33. Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce qu'un assureur a déjà annulé, décliné ou refusé de renouveler une police d'assurance responsabilité professionnelle / erreurs et omissions? / During the past five (5) years, has any Insurer cancelled, declined or refused to renew a professional liability / errors and omissions insurance policy?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, veuillez détailler: / If Yes, explain:

34. Le proposant a-t-il déjà fait l'objet d'une ou de plusieurs réclamations concernant des services professionnels? / Has the applicant ever been the subject of one or more claims with respect to professional services? Oui / Yes Non / No

35. Le proposant a-t-il avisé un assureur de toute réclamation relative à des services professionnels? / Has the applicant given notice of a possible claim to an Insurer with respect to professional services?

Oui / Yes Non / No

36. Le proposant est-il au courant de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation en matière de services professionnels? / Is the Applicant aware of any facts or circumstances which could give rise to a claim with respect of professional services?

Oui / Yes Non / No

Pour toute réponse dans l'affirmative aux questions ci-haut, veuillez fournir les détails suivants sur une feuille séparée : Dates, Circonstances, Noms des proposant s et montants impriqués, etc. / For any affirmative answer to questions above, give in each case the following details on a separate sheet: Dates, Circumstances, Names of Claimants and Amounts Involved, etc.

**RESPONSABILITÉ DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS ET PRATIQUES D'EMPLOI /
DIRECTORS AND OFFICERS LIABILITY AND EMPLOYMENT PRACTICES**

37. Au cours des trois (3) dernières années, la société a-t-elle été impliquée dans toutes: / In the past three years, has the Corporation been involved in any:

Procédures d'insolvabilité ou de faillite? / Insolvency or bankruptcy proceedings?

Oui / Yes Non / No

Actions criminelles? / Criminal actions? Oui / Yes Non / No

Actions représentatives, recours collectifs ou poursuites dérivées? / Representative actions, class actions or derivative suits? Oui / Yes Non / No

38. La société est-elle actuellement ou a-t-elle, au cours des trois dernières années, été en retard dans ses paiements à Revenu Canada ou avec les ministères provinciaux du Revenu, y compris les retenues à la source, T.P.S. et T.V.Q.? / Is the Corporation currently or has it during the past three years been in arrears of its payments to Revenue Canada or the provincial ministries of revenue, including source deductions, G.S.T. and Q.S.T.?

Oui / Yes Non / No

39. La société a-t-elle actuellement ou a-t-elle manqué, au cours des trois dernières années, à des engagements en matière de dette, à des contrats de prêt ou à des obligations contractuelles, ou un tel manquement est-il prévu dans les 12 prochains mois? / Is the Corporation currently or has it during the past three years been in breach of any debt covenants, loan agreements or contractual obligations or is any such breach anticipated in the next 12 months? Oui / Yes Non / No

40. Après une enquête complète et raisonnable, le soumissionnaire, les administrateurs et les dirigeants, ainsi que la société, les mandataires et les membres du comité, sont-ils au courant de toute réclamation ou circonstance pouvant donner lieu à une réclamation, ou de toute procédure disciplinaire ou de toute menace de plainte ou d'intimidation, ou fait (avec succès ou autrement) contre les administrateurs ou les dirigeants, la société ou les employés, les fiduciaires, les membres du comité ou le soumissionnaire en ce qui concerne les responsabilités légales ou les pertes auxquelles cette proposition se rapporte? / After full and reasonable investigation, does the Proposer and Directors and Officers and the Company and the trustees and the committee members have any knowledge of any claims, or circumstances which may give rise to a claim, or any disciplinary proceedings or any complaints having been threatened or intimidated or made (successfully or otherwise) against the Directors or Officers or the Company or the employees or the trustees or committee members or the Proposer in respect of the legal liabilities or loss to which this application form relates? Oui / Yes Non / No
Si Oui, veuillez fournir les détails complets: / If Yes, please disclose full details:

41. L'un des directeurs, responsables ou partenaires a-t-il déjà fait l'objet de mesures disciplinaires de la part des autorités en raison de ses activités professionnelles? / Have any of the Principals, Officers or Partners ever been subject to disciplinary action by authorities as a result of their professional activities? Oui / Yes Non / No

Pour toute réponse affirmative aux questions ci-dessus, veuillez soumettre une annexe de réclamations dûment rempli par situation déclarée. / For any affirmative answer to questions above, please provide a completed Claims Addendum per situation declared.

42. Au cours des deux dernières années consécutives, la société a-t-elle publié des rapports et comptes des deux derniers exercices consécutifs, qui montrent: / In the last two consecutive years, has the Company published reports and accounts in the two latest consecutive financial years, which show:

Rapports sans réserve par des auditeurs ou des comptables indépendants / Unqualified reports by independent auditors or accountants Oui / Yes Non / No

Profit net (e.x. : après taxes, intérêts, etc.) / Net profit (i.e. after tax, interest, etc)
 Oui / Yes Non / No

Toutes ses dettes peuvent être réglées à leur échéance / Any and all of its debts can be paid as they fall due Oui / Yes Non / No

Aucun passifs éventuels ou extraordinaires / No contingent or extraordinary liabilities
 Oui / Yes Non / No

Valeur nette positive (les deux bilans indiquent que les actifs sont supérieurs aux passifs) / Positive net worth (both balance sheets show that assets exceed liabilities)
 Oui / Yes Non / No

Si vous répondez Non à l'une des questions ici-haut, veuillez fournir les détails: / If No to any question above, please provide details:

COUVERTURE DEMANDÉE ET FRANCHISE: / REQUESTED COVERAGE AND DEDUCTIBLE:

43. Responsabilité professionnelle: / Professional liability:

| | Chaque perte: / Each loss: | L'ensemble: / Aggregate: |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Limites de responsabilité / Limits of Liability | | |
| Désirez-vous des options pour des responsabilités additionnelles? / Would you like options for additional limits? | | |

44. Montant de la franchise applicable pour chaque perte (minimum de 0,5% de vos frais annuels ou 1 000\$) / Deductible Amount Applicable to Each Loss (minimum 0.5% of your annual fees or \$1,000)

- 1 000\$ / \$ 1,000
- 2 500\$ / \$ 2,500
- 5 000\$ / \$ 5,000
- 10 000\$ / \$ 10,000
- 25 000\$ / \$ 25,000
- Autre / Other (spécifier / specify):

RESPONSABILITÉ DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS, PRATIQUES D'EMPLOI, RESPONSABILITÉ FIDUCIAIRE / DIRECTORS AND OFFICERS LIABILITY, EMPLOYMENT PRACTICES, FIDUCIARY LIABILITY:

| | Chaque perte: / Each loss: | L'ensemble: / Aggregate: |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Limites de responsabilité / Limits of Liability | | |

DIVULGATION, AUTORISATION ET SIGNATURE / DISCLOSURE, AUTHORIZATION AND SIGNATURE

Le proposant déclare ci-après que les énoncés ici-haut sont exacts, complets et vrais en tous points. Si un contrat d'assurance est émis, les déclarations énoncées aux présentes constitueront la base du contrat d'assurance et feront partie intégrante de la police. / The applicant hereby declares that the above statements are exact, complete and true in every particulars. If an insurance contract is effected, the statements set forth herein shall be the basis of the contract of insurance, and shall become an integral part of the policy.

Le proposant autorise également l'assureur, ses sociétés affiliées, ses mandataires et ses représentants à vérifier, obtenir et échanger tout renseignement personnel en rapport avec ladite assurance. / The applicant also gives authorization to the Insurer, its affiliates, agents and representatives to verify, obtain and exchange any personal information in connection with the said insurance.

Ce consentement est valide en ce qui concerne toute prolongation et/ou tout renouvellement de police avec l'assureur ou l'un de ses affiliés. / This consent is valid with respect to any policy extension and/or renewal with the Insurer, or any of its affiliates.

Veuillez répondre à toutes les questions et ne laisser aucun espace vide. Si l'espace fourni est insuffisant pour répondre pleinement aux questions, merci de joindre une feuille séparée. /

Please answer all questions and leave no blank spaces. If the space provided is insufficient to answer any question fully, kindly append a separate sheet.

IMPORTANT:

Ce type de couverture d'assurance ne s'applique qu'aux réclamations notifiées à l'assureur au cours de la période de garantie et dont le proposant ou l'un de ses membres n'avait pas connaissance avant cette période. / This type of insurance coverage applies only to claims notified to the Insurer during the policy period of which the Applicant or any of its members had no knowledge prior to such policy period.

Par conséquent, si vous détenez actuellement un contrat d'assurance sur la base des "demandes d'indemnisation", assurez-vous de signaler les actes de négligence connus ou tout fait ou circonstance ayant entraîné ou pouvant donner lieu à une réclamation. / Therefore, if you presently hold an insurance contract on a "claims made" basis, please make sure that you report known negligent acts or any fact or circumstance which has, or could give rise to a claim.

Veuillez communiquer avec Revau Souscription Avancée inc. si de l'information additionnelle est requise. / Please contact Revau Advanced Underwriting inc. if additional information is required.

LE FAIT DE SIGNER CE FORMULAIRE DE DEMANDE NE LIE PAS LE PROPOSANT OU L'ASSUREUR À CONCLURE L'ASSURANCE DEMANDÉE. / SIGNING THIS APPLICATION FORM DOES NOT BIND THE APPLICANT OR THE INSURER TO COMPLETE THE INSURANCE APPLIED FOR THEREIN.

N.B. Si aucun des partenaires n'est autorisé à signer au nom des autres partenaires, chaque partenaire doit alors signer ce formulaire de demande. / N.B. If none of the partners are authorised to sign on behalf of the other partners, then each partner should sign this application form.

Signature: _____

Date: _____

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à souscription@revau.com / Please send the completed, signed and dated application to underwriting@revau.com