|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom |  |
| Adresse : |  |
| Date de naissance : |  |
| Numéro de votre enregistrement comme Coach **ICF QUÉBEC** |  |
| Numéro d’enregistrement au REQ :(Entreprise avec laquelle vous offrez vos services de coaching) |  |
| Votre Compagnie est-elle Enr ou Inc | ENR[ ]  | INC[ ]  |
| Nom de l’entreprise :  |  |
| Avez-vous des employés salariés ?  | Oui[ ]  | Non[ ]  |
| Si oui, les employés font-ils du coaching ? détaillez leurs taches ? |  |  |
| Faites-vous affaire avec des sous-traitants ? | Oui[ ]  | Non[ ]  |

Le proposant est-il au courant d’incidents qui n’ont pas encore été rapportés à l’assureur, pouvant engendrer une ou plusieurs réclamations?

|  |
| --- |
| **Localisation des services :** |
| Division de vos services selon les pays :En % (Ex : 80 %canada, 10% Europe…etc.)Voir tableau ici-bas  |  |
| Offrez-vous vos services en présentiel ? | Oui[ ]  | Non[ ]  |
| Si oui, est-ce exclusivement au Canada ?  | Oui[ ]  | Non[ ]  |
| Si non, détaillé les pays ou vous pouvez offrir des services en présentiel ? |  |
| Inscrirez le pourcentage de vos services Hors-Canada en présentiel ?  |  |
| Précisez le pourcentage de vos services en présentiel aux USA |  |

Norme Hors Canada

|  |  |
| --- | --- |
| Offre des services en ligne en dehors du Canada – moins de 50% et revenus moins de 200 000$ | Accepté |
| Offre des services en ligne en dehors du Canada – plus de 50% et revenus moins de 200 000$ | On va **doubler** la tarification |
| Offre des services en ligne en dehors du Canada – plus de 50% et revenus plus de 200 000$ | Le tout sera du cas par cas – **on réfère** pour obtenir la tarification |
| Offre des services en présentiel en dehors du Canada | Aucune responsabilité civile générale **ne** sera offerte |

|  |
| --- |
| **Types de Coaching :** |
| Le coaching exécutif |[ ]
| Le coaching des gestions |[ ]
| Le coaching de carrière |[ ]
| Le coaching d’intégration |[ ]
| Le coaching d’équipe |[ ]
| Le coaching de groupe |[ ]
| Le coaching d’affaires |[ ]
| Le coaching personnel (Excluant tout ce qui touche à la psychologie) |[ ]

**Une surcharge de 100$ est appliqué si vous pratiquer une ou l’autre de ses activités complémentaires**

**Exemple : méditation et Formation de gestion = 100$**

**La surcharge ne s’accumule pas par activité**

***100$ pour un ou toutes les activités***

|  |
| --- |
| **Activités complémentaires :** |
| Méditation  |[ ]
| Formation en gestion, communication |[ ]
| Formation en leadership |[ ]
| Facilitation |[ ]
| Test psychométrique (RH) |[ ]
| Ressources Humaines |[ ]
| Comptabilité  |[ ]
| Diagnostique de climat organisationnel |[ ]
| Formation de coachs (école de coaching ou mentor) |[ ]
| Psychologie |[ ]
| Tarot coaching |[ ]
| Mindset financier |[ ]
| Conférence en gestion |[ ]

|  |
| --- |
| Peuvent être ajoutés, sujet **à l’approbation de l’assureur et le pourcentage de réalisation** de celles-ci : |
| Programmation neurolinguistique (PNL)Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Hypnothérapie Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Facilitation du travail respiratoire Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Thérapie par les fleurs de Bach Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Aromathérapie Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Coaching bien-être Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Gestion du poidsIndiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Homéopathie Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Herboristerie Indiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| ReikiIndiquer pourcentage : \_\_\_\_\_ |[ ]
| Autres services complémentaires : \*\* important\*\* | Détaillez : |

|  |
| --- |
| **Recettes annuelles brutes :** |
| Recettes annuelles brutes de la dernière année : |  |
| Recettes annuelles brutes prévus : |  |

Quels sont les tarifs (avant taxes)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Options** | **Limite en responsabilité civile** | **Limite Erreurs et omissions** | **Prime avant TPA**  |
| Option 1 | 1 000 000 | 1 000 000 | 520 |
| Option 2 | NA | 1 000 000 | 364 |
| Option 3 | 2 000 000 | 2 000 000 | 620 |
| Option 4 | NA | 2 000 000 | 434 |
| Option 5 | 3 000 000 | 3 000 000 | 700 |
| Option 6 | NA | 3 000 000 | 490 |

 FRANCHISE PAR RÉCLAMATION 500 $

  Quelles sont les conditions d'admissibilité?

1. Être membre en règle d'ICF Québec.
2. Avoir complété le questionnaire sur votre situation légale.
3. La prime **reste conditionnelle à ce que l’assuré suive les normes**

Note supplémentaire : (à votre discrétion)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Liens Financiers** :

Je dois vous informer que notre cabinet a des liens financiers avec l'assureur Intact.

**Consentement à la cueillette et à la communication** :

Afin de vous offrir les produits de nos assureurs, est-ce que vous autorisez notre cabinet à recueillir, utiliser, conserver et transmettre à nos assureurs certaines informations confidentielles que vous nous fournirez. Ceci afin de traiter votre soumission et s’il y a lieu la conclusion d’un contrat d’assurance ?

[ ]  Oui [ ]  Non

**Consentement de crédit** :

Afin de permettre à nos assureurs d’accorder leurs meilleures offres possibles, les autorisez-vous à obtenir vos informations de crédit auprès des agences d’évaluation du crédit ? Nos assureurs pourront consulter ces agences pour faire des mises à jour lors de vos renouvellements ou modifications. Prendre note que cette vérification n’a aucun impact sur votre dossier de crédit.

[ ]  Oui [ ]  Non

**Antécédents judiciaires** :

Est-ce qu’un actionnaire ou un propriétaire de l’entreprise a déjà fait ou fait présentement l’objet de condamnations ou d’accusations au criminel, ou encore de condamnations ou de poursuites au civil ?

[ ]  Oui [ ]  Non

**Faillite / Proposition de consommateur** :

Est-ce que l’entreprise a déjà fait l’objet d’arrangement avec les créanciers ?

[ ]  Oui [ ]  Non

Est-ce qu’un actionnaire ou un propriétaire a déjà fait faillite ou une proposition de consommateur ?

[ ]  Oui [ ]  Non

**Résiliation**

Est-ce que le proposant a déjà été annulé ou résilié par un autre assureur ou s’est vu refuser le renouvellement d’un contrat d’assurance?

[ ]  Oui [ ]  Non

Par la signature de cette déclaration, par les présentes, vous confirmez que vous êtes un membre de l’ICF*Québec* et que les déclarations suivantes sont vraies et complètes au meilleur de votre connaissance

La couverture de responsabilité professionnelle est sous la base de “Réclamations présentées’’. Une assurance sous cette base “Réclamations présentées” fournit une indemnité pour les réclamations faites pour la première fois contre vous et notifiées aux assureurs pendant la période d'assurance.

Les polices «Réclamations présentées» fournissent également une indemnité à l'égard des réclamations faites pour la première fois contre vous après la période d'assurance qui découle de circonstances dûment notifiées aux assureurs pendant la période d'assurance.

*Je certifie que mes réponses sont vraies, complètes et au meilleur de ma connaissance.*

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_/\_\_/

\*Faire parvenir par courriel à : programmeicf@ellipse.ca

Pour nous rejoindre : 1-800-567-1070 poste 27062

Genevieve Clermont