

**OBJET : Assurance responsabilité civile et Assurance PME à domicile - Facturation**

Madame, Monsieur,

Nous vous faisons parvenir la facturation au plan Assurance responsabilité civile et Assurance PME à domicile. Ce plan est offert par *Assurances Andrée Bernier & Filles Inc.* et facturé par le Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE).

Le paiement peut se faire des manières suivantes :

- par chèque ou mandat-poste à l'ordre du **CQSEPE** (joindre le formulaire d'adhésion complété et signé). Poster le formulaire à l'adresse mentionnée au bas de cette lettre.
- par carte de crédit sur internet au : [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca) - Section Facturation - Assurance RSG. Voir le visuel joint à cet envoi si vous utilisez votre cellulaire pour payer.

Suite à la réception de votre paiement, nous pouvons délivrer votre certificat. **Veillez noter qu'aucun chèque postdaté ne sera accepté.** L'option de paiement par internet est la plus rapide pour obtenir le certificat. Vous devrez transmettre une copie de votre certificat à votre bureau coordonnateur ainsi qu'à votre assureur habitation.

**Détail de la facture**

Vous trouverez aussi des frais administratifs de 18 \$ apparaissant sur la facture (ci-jointe). Ces frais visent à financer le temps de travail lié à ce mandat. Ceux-ci ne sont pas remboursés si vous annulez après 30 jours suivants la date de votre adhésion.

**VEUILLEZ ACHEMINER CE FORMULAIRE DUMENT COMPLETE ET VOTRE PAIEMENT (CHEQUE OU MANDAT POSTE) AU NOM DU CQSEPE A L'ADRESSE SUIVANTE :**

CQSEPE, 2480, chemin Ste-Foy, bureau 110, Québec (QC) G1V 1T6.  
Téléphone : 1 866 916-7688 | Télécopieur : 418 659-7706

***Aucun paiement ne peut être effectué par téléphone.***

**Paiement en ligne au :** [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca) dans la section **Facturation - Assurances RSG**

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

**Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE)**

2480, chemin Sainte-Foy, bureau 110, Québec (QC) G1V 1T6

Téléphone: 1 866 916-7688, poste 208 | Télécopieur : 418 659-770 | [assurances@cqsepe.ca](mailto:assurances@cqsepe.ca)

**FORMULAIRE D'ADHÉSION**  
**Assurance Responsabilité Civile et Protection PME à Domicile**

Prénom				Nom			
Adresse						Appartement	
Ville			Code postal		Téléphone		
Adresse courriel *							
Nom de votre Bureau coordonnateur (BC)							

\* Uniquement si vous désirez recevoir l'ensemble des documents par courriel.

**\*\*\* COMPLÉTEZ OBLIGATOIREMENT CE FORMULAIRE \*\*\***

Ces options d'assurances sont offertes par « <b>Assurances Andrée Bernier &amp; Filles Inc.</b> » et facturées par le <b>Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE)</b> pour l'adhésion jusqu'au 1 <sup>er</sup> avril 2022.	
<b>Option 1</b> Obligatoire selon règlement n° 51.9	<b>Option 2</b> Protection PME à domicile
Responsabilité civile - limite 10 000 000 \$	Responsabilité civile - limite 10 000 000 \$
	Biens professionnels - limite 10 000 \$ Possibilité d'augmenter la limite jusqu'à 40 000\$
	Assurance pertes d'exploitation - Perte réelle subie
	Crime 1.0 - Détournement Formulaire 111.1
<b>* PRIME = 99.18 \$ taxes et frais inclus</b>	<b>* PRIME = 210.36 \$ taxes et frais inclus</b>
Je désire l' <b>OPTION 1</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>Réponse obligatoire</b>	Je désire l' <b>OPTION 2</b> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <b>Réponse obligatoire</b>

\* *Faire le paiement au montant inscrit sur la facture. Une seule prime s'applique de 1 à 9 enfants. Payable dans les 30 jours suivant votre adhésion, si votre paiement n'a pas été fait votre contrat sera annulé pour non-paiement et votre bureau coordonnateur en sera avisé.*

Des frais administratifs de 18 \$ pour traitement de dossier apparaissent sur la facture (ci-jointe). Ceux-ci ne sont pas remboursés si vous annulez après 30 jours suivants la date de votre adhésion.

\*\*\*\*\*

**Est-ce qu'un courtier en assurance de dommages de chez  
Assurances Andrée Bernier & Filles Inc. vous a expliqué les couvertures d'assurance ?**

Oui       Non      **Réponse obligatoire**

VEUILLEZ ACHEMINER CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ ET VOTRE PAIEMENT (CHÈQUE OU MANDAT POSTE) AU NOM DU **CQSEPE** À L'ADRESSE SUIVANTE :

CQSEPE, 2480, chemin Ste-Foy, bureau 110, Québec (QC) G1V 1T6.  
Téléphone : 1 866 916-7688 | Télécopieur : 418 659-7706

*Aucun paiement ne peut être effectué par téléphone.*

**Paiement en ligne au :** [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca) dans la section **Facturation - Assurances RSG**

<b>**SIGNATURE**</b>		<b>**DATE**</b>	
----------------------	--	-----------------	--

# Résumé des garanties des services de garde en milieu familial

## Police - OPTION 1 (OBLIGATOIRE)

Clause de franchise globale 250\$ sur dommages matériels sauf si stipulé autrement

### **RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES : MAX FORMULAIRES 091.0,090.7, 094.9,099.4,112.0, 112.1 & 890.6**

Garantie basée sur la survenance des dommages

Garantie A Dommages matériels, corporels et moraux – Montant par sinistre	10 000 000 \$
Montant global pour le risque produits/après travaux par période d'assurance	10 000 000 \$
Garantie B Préjudice personnel et préjudice imputable à la publicité	10 000 000 \$
Garantie C Frais médicaux	50 000 \$ par pers
Garantie D Responsabilité locative par lieu	2 000 000 \$
Assurés supplémentaires – Employés et « travailleurs bénévoles, Propriétaires de « partie privative, remplaçantes et assistantes »	Incluse
Garantie globale des assurés supplémentaires	Incluse
Abus	10 000 000 \$
Contingente professionnelle	Incluse
Frais de défense en cas d'accusations portées au criminel (assuré acquitté ou accusations retirées)	25 000 \$
090.7 Responsabilité Affaires 3.0	Incluse
094.9 Police d'assurance automobile du Québec – F.P.Q. No 6 – Formule des non-proprétaires	10 000 000 \$
099.4 F.P.Q. No 6 – R.C. dommages à des véhicules loués et/ou utilisés en vertu de contrat	100 000\$
112.0 Exclusion liée à la pyrite or pyrrhotite	
112.1 F.A.Q No 6-96 - avenant de responsabilité assumée par contrat	

### **RESPONSABILITÉ CIVILE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS - RESPONSABILITÉ CIVILE DES ORGANISMES À BUT NON-LUCRATIF FORMULAIRE 350.2**

Rétention : 500\$

Garanties administrateurs et dirigeants - modification formulaire 375.8

### **Organismes à but lucratif selon avenant général: formulaire 890.6**

890.6 modification : réclamation antérieure

890.6 **Avenant divers** : Perte du revenu du fait d'interruption de vos activités en raison d'accusations portées au criminel (assuré acquitté ou accusations retirées) 25 000 \$

## Police - OPTION 2 (optionnel)

Clause de franchise globale 300\$ sauf si stipulé autrement

### **BIENS-CONTENU : LATITUDE AFFAIRE 3.0 + SOMMAIRE DES EXTENSIONS DE LA GARANTIE - FORMULAIRES 034.0, 035.7,003.1,003.2 ET 890.6**

Valeur à neuf

159.2 Refoulement d'égout Franchise de 300 \$ (Conditionnel à la présence d'un clapet de retenue)	Inclus
<b>Extensions de garantie</b> : formulaire 035.7 et avenant général de programme 890.6	
<b>En sus du montant de la garantie</b>	
Dommages indirects-Sur les lieux	Incluse
Contenu temporairement hors des lieux	250 000 \$ Garantie Globale
003.1 Exclusions Communes	
003.2 Avenant de déclaration d'une situation d'urgence-report de la date de cessation du contrat	

### **ASSURANCE DES PERTES D'EXPLOITATION - PERTE RÉELLE SUBIE FORMULAIRES 238.0 ET 233.7**

Période d'indemnisation 18 mois

Extension de garantie pour les pertes d'exploitations 3.0 pertes réelles subies

### **Extensions de garantie**

233.7 Autorités civiles accès interdits aux lieux 30 jours

### **ASSURANCE BRIS DES ÉQUIPEMENTS - INCLUANT PERTES D'EXPLOITATION FORMULAIRE 168.1**

### **CRIME 1.0 -DETOURNEMENT - FORMULAIRE 111.1**

L'information ci-dessus n'est qu'un résumé des différents montants de garantie applicables au présent contrat. Ceci ne pourra être interprété comme étant une augmentation ou modification des montants de garantie stipulés au Tableau des garanties. Dans le cas de divergences entre le contenu de ce résumé et celui du Tableau des garanties, le contenu du Tableau des garanties prévaudra.

## COMMUNIQUÉ

### QUESTIONS ET RÉPONSES

#### VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE CE DOCUMENT EST UN COMPARATIF ENTRE LA POLICE OFFERTE PAR VOTRE ASSUREUR PERSONNEL ET CELLE DU REGROUPEMENT.

Voici la liste des questions à poser à votre assureur personnel pour connaître l'étendue des couvertures de vos assurances en tant que R.S.G.

**Il est très important que votre assureur personnel réponde oui à toutes ces questions car Assurances Andrée Bernier & Filles Inc. vous couvre sauf pour l'assurance PME à domicile qui est optionnelle.**

1. Quelle est la limite d'assurance en Responsabilité Civile ainsi que les protections de mon contrat?  
10 000 000 \$ chez *Assurances Andrée Bernier & Filles Inc.* s'appliquant de 1 à 9 enfants et voir tableau ci-joint pour la liste des protections et le tout pour 72\$ par année plus les taxes et frais.
2. Par qui sont assurés mes biens professionnels pour l'exploitation de mon service de garde ainsi que ma perte de revenu en cas de sinistre ?  
Vous pouvez l'ajouter à votre contrat que vous prenez avec le regroupement pour 102.\$ par année plus taxes. **(PME à domicile)**. Si vous êtes assurés avec le B.C., communiquez avec *Assurances Andrée Bernier & Filles Inc.*
3. Les sorties éducatives sont-elles assurées ?  
La majorité des assureurs couvre seulement sur les lieux.
4. Les employés(es), les assistants(es), les remplaçants(es) d'urgence ou occasionnelles sont-ils assurés(es) ?
5. Les bénévoles sont-ils assurés(es) ?
6. Est-ce que je suis couvert(e) si j'ai un enfant allergique ou handicapé dans mon service de garde ?
7. Est-ce que je suis couvert(e) si je donne des médicaments ou premiers soins?
8. En cas d'intoxication alimentaire, suis-je couvert(e)?
9. Est-ce que je suis couvert(e) pour les frais d'avocat ainsi que la perte de revenu si je suis acquitté(e) ou que l'accusation soit retirée en cas de sévices (actes de violence ou d'abus sexuel)?
10. En cas d'accident au service de garde, que dois-je faire ?  
Compléter le rapport d'incident reçu, et nous le faire parvenir par télécopieur ou courriel.
11. En cas d'accident automobile avec les enfants, qui m'assure?  
**Dommmages corporels** : La Société de l'assurance automobile du Québec.  
**Dommmages matériels** : Votre propre contrat d'assurance automobile.
12. En cas de réclamation à qui je m'adresse ?  
À nos bureaux. (Voir nos coordonnées ci-dessous).
13. Suis-je autorisé à avoir des animaux ?  
Oui, si vous êtes assurée avec *Assurances Andrée Bernier & Filles Inc.* Voir le communiqué de l'assureur qui vous demande d'être très prudent(e).

# RAPPORT D'INCIDENT

DATE DE L'INCIDENT : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NO POLICE : 166-6500

NO CERTIFICAT : 166-\_\_\_\_

CODE CLIENT :

NOM DU BC/CPE/GARDERIE/REGROUPEMENT :

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TÉL : ( ) \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

DIRECTEUR(TRICE)/COORDINATEUR(TRICE): \_\_\_\_\_

BLESSÉ(E) : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PARENT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TÉL : ( ) \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

PERSONNE CONTACTÉE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

LIEU DE L'INCIDENT : \_\_\_\_\_

LOCAL : \_\_\_\_\_ COUR : \_\_\_\_\_ AUTRE : \_\_\_\_\_

DÉCRIRE BRIÈVEMENT L'INCIDENT:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DÉCRIRE ET INDIQUER LES BLESSURES :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉDUCATEUR (TRICE) RESPONSABLE AU MOMENT DE L'INCIDENT :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MESURES IMMÉDIATES (PREMIER SOINS) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TRANSPORT AU SERVICE DE SANTÉ : \_\_\_\_\_

HOSPITALISÉ : OUI  NON

NOM DE L'HÔPITAL : \_\_\_\_\_ CHAMBRE NO: \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VU À L'URGENCE : \_\_\_\_\_

TÉMOIN 1. NOM \_\_\_\_\_ TÉL : ( ) \_\_\_\_\_

TÉMOIN 2. NOM \_\_\_\_\_ TÉL : ( ) \_\_\_\_\_

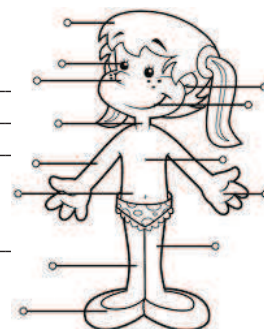
JE (PARENT/TUTEUR) RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ DE L'INCIDENT TEL QUE DÉCRIT DANS LE PRÉSENT DOCUMENT.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PARENT/TUTEUR**

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DIRECTEUR (TRICE)/COORDINATEUR(TRICE)/ÉDUCATEUR (TRICE)**



SVP FAITES-NOUS PARVENIR LE RAPPORT COMPLÉTÉ PAR COURRIEL À [INFO@ABERNIER.CA](mailto:INFO@ABERNIER.CA) OU PAR FAX AU 418.626.5676

Voici les étapes à suivre si vous utilisez votre cellulaire pour payer par internet : [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca).

The screenshot shows the mobile interface of the CQSEPE website. At the top, the address bar displays "cqsepe.ca". Below the address bar is the CQSEPE logo and the text "CONSEIL QUÉBÉCOIS DES SERVICES ÉDUCATIFS À LA PETITE ENFANCE". A tagline "FIER PARTENAIRE DE VOS ENJEUX." is visible. Navigation links include "Connexion" (with a red 'X' over it), "Devenir membre", and "Nous joindre". Social media icons for Facebook and Twitter are present. A green arrow labeled "Étape 1" points to the hamburger menu icon. The menu is open, showing options: "À propos", "Publications", "Services juridiques", "Gouvernance", "Événements", "Facturation - Assurances RSG", "Descriptions des services", "Documents pour les RSG", " Paiement", "Partenaires", and "Offres d'emploi". A green arrow labeled "Étape 2" points to the "Facturation - Assurances RSG" option. A green arrow labeled "Étape 3" points to the " Paiement" option, which is circled in green.