****

**ASSURANCE RISQUES POLITIQUES**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

*\*Le formulaire de demande peut être soumis par courriel* [*InsurancePoliticalRiskInsurance@edc.ca*](mailto:InsurancePoliticalRiskInsurance@edc.ca) *ou par télécopieur 613-598-2775*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT** | |
| **Raison sociale du client :** | |  |
| **Adresse :**  *(rue, ville, province, pays et code postal)* | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE** | | | | | |
| **Nom :** | | M. Mme | | | **Titre :** |  |
| **Téléphone :** | |  | **Télécopieur :** |  | **Courriel :** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **COUVERTURE DEMANDÉE** | | | |
| **Non-convertibilité et non-transfert de devise :** Action d’un gouvernement étranger qui rend impossible la conversion de devises étrangères en devises fortes et/ou rend impossible le transfert de devises fortes hors du pays étranger où se situe le risque. | | | Non  Oui |  |
| **Expropriation :** Action d’un gouvernement étranger qui entraîne la perte d’un investissement étranger en capital-actions ou d’actifs déployés dans le pays où se situe le risque (p. ex. confiscation pure et simple de l’investissement ou des actifs). | | | Non  Oui | |
| **Violence politique :** Actes hostiles ou violents commis dans le pays étranger visant à changer ou à renverser le gouvernement en place ou à modifier les lois ou politiques du pays (p. ex. guerre, insurrection, révolution, terrorisme) et qui entraînent des dommages, la dépossession ou la destruction d’actifs, ou une impossibilité de mener à bien des activités commerciales. | | | Non  Oui | |
| **Montant de couverture demandé :** | | Montant :        USD  CAD  EUR | | |
| **Date de début de la couverture et durée :** | | *(jj/mm/aaaa)*       ans | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **INVESTISSEMENT (l’ « *investissement* »)** *(visant les actions d’une entreprise étrangère (comme définie ci-dessous, non des actifs précis)* (À remplir uniquement en cas de demande de couverture investissement) | | | | |
| **Lieu précis de l’*investissement* (incluant le pays) :** | |  | | | |
| **Description de la portée et de la nature de l’*investissement* :** | |  | | | |
| **Valeur de l’*investissement* :** | | Devise :       Valeur :  Base de calcul (p. ex. valeur comptable nette) : | | | |
| **Nom de l’entreprise qui exploitera l’*investissement* et votre pourcentage de participation (l’« *entreprise étrangère* ») :** | | Raison sociale de l’*entreprise* *étrangère* :  Votre pourcentage de participation : | | | |
| **Nom des autres actionnaires et leur pourcentage de participation dans l’*investisement*, le cas échéant :**  **(**s’il y en a plus qu’ un, fournissez des renseignements supplémentaires sur une feuille séparée**)** | | Nom de l’autre actionnaire :       Pourcentage de participation : | | | |
| **Certains des actifs faisant partie de l’*investissement*, y compris votre participation, ont-ils été donnés en nantissement ?** | | Non  Oui | | | |
| **Êtes-vous au courant de risques environnementaux importants liés aux activités visées par ce *formulaire de demande* ?** | | Non  Oui | | | |
| **5** | **ACTIF(S) (les « *actifs* »)** *(Couverture des actifs corporels et des fonds de comptes bancaires étrangers.* (À remplir uniquement en cas de demande de couverture d’actif). | | | | | | |
| **Lieu précis où les *actifs* seront utilisés/se trouveront (incluant le pays) :** | | |  | | | | |
| **Description des *actifs* :** | | |  |  |  | | |
| **Description de la portée et de la nature des activités pour lesquelles les *actifs* sont utilisés :** | | |  |  |  | | |
| **Valeur comptable nette des *actifs* :** | | | Montant :        USD  CAD  EUR | | | | |
| **Valeur de remplacement des *actifs* :** | | | Montant :        USD  CAD  EUR | | | | |
| **Durée de vie utile restante des *actifs* :** | | | ans | | | | |
| **Êtes-vous propriétaire des *actifs* ou les louez-vous ?** | | | Propriétaire Précisez quel pourcentage des *actifs* vous détenez :  Si les actifs sont détenus par votre entreprise étrangère affiliée :  Raison sociale de l’entreprise étangère affiliée :  Votre pourcentage de participation dans l’entreprise étangère affiliée :  Locataire  Si vous louez, êtes-vous responsable en cas de pertes liées aux *actifs* durant le bail ?  NonOui | | | |
| **Nom du ou des utilisateurs des *actifs* (autres que vous) dans le pays étranger, le cas échéant :** | | |  | | | |
| **Certains des *actifs* ont-ils été donnés en nantissement ?** | | | NonOui | | | |
| **Certains des *actifs* sont-ils couverts par une assurance dommages ?** | | | NonOui | | | |
| **Êtes-vous au courant de risques environnementaux importants liés aux activités visées par ce *formulaire de demande* ?** | | | Non  Oui | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **DÉCLARATION, CONSENTEMENT ET SIGNATURE** |

Les renseignements contenus dans ce *formulaire de demande* sont véridiques et exacts, et nous reconnaissons qu’EDC a le droit de rejeter toute responsabilité aux termes de toute police d’assurance qui peut être émise en notre nom dans le cadre de ce *formulaire de demande* (la *« police*  ») si ce *formulaire de demande* contient une déclaration inexacte qui influe directement sur la *police*. Nous avons entièrement décrit à EDC toutes les circonstances qui influent directement sur l’*investissement* et/ou les *actifs* et l’usage auquel ils sont destinés, et nous n’avons connaissance d’aucune circonstance relative à l’*investissement* et/ou aux *actifs* ou à l’usage auquel ils sont destinés, autre que celles divulguées dans ce *formulaire de demande* ou dans les autres documents présentés (y compris ceux transmis à EDC par courriel), qui pourrait entraîner une demande d’indemnisation ou une perte aux termes de la *police*  ou susceptible de compromettre la décision d’EDC d’émettre la *police* . Nous avons effectué une enquête en bonne et due forme de tous les employés et de toute autre personne au sein de notre organisation et, le cas échéant, dans celles de toute société étrangère et de toute autre société affiliée pertinente, ayant les connaissances voulues de l’*investissement* et/ou des *actifs* pour être en mesure de divulguer l’information et faire les déclarations contenues dans le présent *formulaire de demande*. Si nous prenons connaissance d’une telle circonstance avant qu’EDC n’émette une *police* , nous aviserons immédiatement EDC de tout ce que nous savons à cet égard.

Nous comprenons que les politiques du gouvernement du Canada prévoient le refus d’aide ou d’appui gouvernemental à l’égard de transactions pour lesquelles les parties ont convenu d’accepter des dispositions de boycottage en violation de ces politiques. Nous avons lu la Fiche signalétique d’EDC sur les [activités de boycottage interdites par la Politique du gouvernement du Canada sur le boycottage économique international](http://www.edc.ca/FR/Our-Solutions/Bonding-and-Guarantees/Documents/boycott-information-sheet-old.pdf), affichée dans le site Web d’EDC à www.edc.ca. Nous déclarons que nous ne prenons et ne prendrons part à aucune transaction liée à tout investissement ou actif qui pourrait être couvert aux termes d’une *police* et qui exige que nous : (1) posions, des actes discriminatoires fondés sur la race, l’origine nationale ou ethnique, ou la religion d’une entreprise ou d’une personne canadienne; (2) refusions de contracter des ventes ou des achats avec quelque entreprise ou personne canadienne que ce soit; (3) refusions de vendre des biens et services Canadiens à un autre pays; (4) refusions d’acheter des biens et services d’un autre pays; ou que nous (5) limitions nos investissements commerciaux ou autres activités économiques dans quelque pays que ce soit. Nous reconnaissons et convenons que si la déclaration qui précède est ou devient fausse, EDC se réserve le droit de nous imposer des sanctions de la façon qu’elle jugera adéquate et raisonnable selon les circonstances, y compris de refuser de nous accorder son soutien dans le futur.

Nous consentons également à ce qu’EDC divulgue (1) toute l’information inaccessible au public qui lui a été fournie relativement à l’appui qu’elle offre aux termes des présentes et (2) toute *police*  ( l’information en (1) et (2) est appelé l’« *information* »), de la manière suivante : a) à son actionnaire, ses employés, dirigeants, administrateurs, courtiers, agents, conseillers, consultants, avocats-conseil et réassureurs, assureurs et coassureurs, existants ou potentiels, (y compris affiliés, administrateurs, dirigeants, employés, conseillers professionnels, vérificateurs, réassureurs ou tout mandataire de ces réassureurs, assureurs ou coassureurs), b) conformément aux exigences de la loi, des règlements, des procédures légales et de la vérification c) conformément à ses engagements internationaux et à ceux du Canada et d) dans la mesure requise pour qu’EDC puissent se conformer aux lois applicables. De plus, nous consentons à ce que les renseignements personnels soit recueillis, utilisés et divulgués conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels (Canada)(L.R.C. (1985), ch. P-21). Le consentement qui précède constitue notre engagement écrit concernant la divulgation de l’*information*, conformément à tout accord de confidentialité actuel ou futur signé entre nous et EDC (nonobstant toute disposition contraire contenue dans ledit accord de confidentialité), ou conformément aux lois applicables.

Nous reconnaissons qu’EDC peut demander d’autres renseignements avant d’émettre une *police*  et convenons que ces autres renseignements feront partie du *formulaire de demande*.

**EN FOI DE QUOI,** le client atteste la véracité et l’exactitude de tous les renseignements contenus dans ce *formulaire de demande*, et y appose sa signature sociale, attestée par son dirigeant autorisé à cet égard.

**SIGNATAIRE AUTORISÉ NOM ET TITRE (EN LETTRES MOULÉES) DATE** *(jj/mm/aaaa)*