



ASSURANCE RISQUES POLITIQUES FORMULAIRE DE DEMANDE

*Le formulaire de demande peut être soumis par courriel InsurancePoliticalRiskInsurance@edc.ca ou par télécopieur 613-598-2775

1 RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT			
Raison sociale du client :			
Adresse : <i>(rue, ville, province, pays et code postal)</i>			
2 COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE			
Nom :	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}	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.		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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).		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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.		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Montant de couverture demandé :		Montant : <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> EUR	
Date de début de la couverture et durée :		<i>(jj/mm/aaaa)</i> ans	
4 INVESTISSEMENT (l' « <i>investissement</i> ») (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' « <i>entreprise étrangère</i> ») :		Raison sociale de l'entreprise étrangère : Votre pourcentage de participation :	
Nom des autres actionnaires et leur pourcentage de participation dans l'investissement, le cas échéant : <i>(s'il y en a plus qu'un, fournissez des renseignements supplémentaires sur une feuille séparée)</i>		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 ?		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Êtes-vous au courant de risques environnementaux importants liés aux activités visées par ce formulaire de demande ?		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> EUR
Valeur de remplacement des actifs :	Montant : <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> EUR
Durée de vie utile restante des actifs :	ans
Êtes-vous propriétaire des actifs ou les louez-vous ?	<input type="checkbox"/> Propriétaire Précisez quel pourcentage des <i>actifs</i> vous détenez : Si les actifs sont détenus par votre entreprise étrangère affiliée : Raison sociale de l'entreprise étrangère affiliée : Votre pourcentage de participation dans l'entreprise étrangère affiliée : <input type="checkbox"/> Locataire Si vous louez, êtes-vous responsable en cas de pertes liées aux <i>actifs</i> durant le bail ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
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 ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Certains des actifs sont-ils couverts par une assurance dommages ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Êtes-vous au courant de risques environnementaux importants liés aux activités visées par ce formulaire de demande ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> 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](#), 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*)