



STATISTIQUE CANADA - Division des prix

Assurance de biens et de risques divers RAPPORT SUR LES PRIX

ASSURANCE AUTOMOBILE D'ENTREPRISE

Objet de l'enquête

Les données recueillies dans le cadre de cette enquête serviront à produire des indices permettant de mesurer les changements de prix dans le domaine de l'**assurance de biens et de risques divers**. Les assureurs se servent de ces indices pour mieux comprendre leur industrie et évaluer leur rendement, tandis que Statistique Canada les utilise pour évaluer la croissance et la productivité, ajustées selon l'inflation, de ce secteur de l'économie.

Confidentialité

La loi interdit à Statistique Canada de publier, sans votre consentement écrit préalable, des statistiques qui donneraient de l'information sur votre entreprise. **Les données déclarées dans ce questionnaire resteront strictement confidentielles. Elles serviront exclusivement à des fins statistiques et seront publiées seulement de façon agrégée.** Les dispositions de la Loi sur la statistique qui traitent de la confidentialité ne sont modifiées d'aucune façon par la Loi sur l'accès à l'information ou toute autre loi.

CONFIDENTIEL une fois rempli

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19. En vertu de cette loi, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire. Dans le but d'améliorer l'information que vous présentez dans cette enquête, Statistique Canada entend regrouper les réponses relatives à votre organisation avec celles que vous avez déjà fournies lors de cette enquête.

If you wish to have this questionnaire in English, please contact us at (613) 951-0532.

Votre participation est importante

Votre collaboration est essentielle pour que les renseignements recueillis au cours de cette enquête soient exacts et complets. En vertu de la Loi sur la statistique, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Divulgence

Statistique Canada tient à vous avertir que la transmission des renseignements par télécopieur, ou tout autre moyen électronique, peut poser un risque de divulgation. Toutefois, dès la réception des documents, Statistique Canada offrira le niveau de protection garanti pour tous les renseignements recueillis aux termes de la Loi sur la statistique.

Besoin d'aide?

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire, ou que vous entrevoyez du retard pour le retourner, veuillez communiquer avec:

Mark Martin

Téléphone: (613) 951-0532

Télécopieur: (613) 951-3117

Courriel: mark.martin@statcan.ca

Procédures de renvoi

Veillez remplir et retourner le questionnaire et les pièces jointes dans les 30 jours suivants sa réception à:

Statistique Canada

Division des prix, Indices des prix des services

a/s de: Mark Martin

13e étage, immeuble Jean-Talon

170, promenade Tunney's Pasture

Ottawa, ON K1A 0T6

Veuillez indiquer tout changement d'adresse ci-dessous		
Dénomination sociale		
Nom de l'entreprise		
Nom de personne-ressource		
Adresse		
Ville		
Province / Etat	Code Postal / Zip	Pays



Statistics Canada
Statistique Canada

Canada

TYPE DE POLICE : ASSURANCE AUTOMOBILE D'ENTREPRISE

PROVINCE/TERRITOIRE: ONTARIO

Veillez fournir TROIS PRIX RELEVÉS de polices d'assurance automobile d'entreprise :

1. Sélectionnez les polices les **plus représentatives** de votre entreprise du point de vue (1) du total des primes souscrites ou acquises et (2) des endroits dans la province précisée ci dessus.
2. Chaque police peut être le **duplicata d'une police vendue réelle** – avec un nom fictif pour des raisons de confidentialité.
3. Si vous créez une police fictive, il convient d'intégrer toutes les **franchises** et **couvertures** typiques.
4. Le prix initial de la police doit être indiqué (et subséquemment son nouveau prix) comme s'il s'agissait d'un **RENOUVELLEMENT**.
5. Indiquez tous les **ESCOMPTE**s et tous les **SUPPLÉMENTS**.

Pour réduire le fardeau des prochaines enquêtes, veuillez :

1. Remplir le résumé des prix relevés ci dessous.
2. Annexer une copie de chacune des trois polices
3. Nous acheminer un exemplaire du manuel des tarifs pertinent

Veillez noter que si vous envoyez les manuels des tarifs (et leurs mises à jour suivantes) à Statistique Canada, nous pouvons recalculer le prix de ces polices nous mêmes, et réduire ainsi le fardeau que l'on pourrait vous imposer.

		PRIX 1	PRIX 2	PRIX 3
Numéro/Identificateur de la police :				
Période couverte par la police	Un an:	Un an	Un an	Un an
	Si autre qu'un an, précisez sur cette ligne :			
Résidence du titulaire de la police	(Ville, code postal):			
Territoire de tarification				
Classe de tarification				
Dossier de conduite				
PRIME: (Indiquez le prix de RENOUELEMENT)		\$	\$	\$
Date du prix relevé :				
Date du DERNIER changement de tarif :				
Date du PROCHAIN changement de tarif (si connu) :				
Commissions comprises	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Taxes comprises	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

AFFAIRES D'ASSURANCE DE LA COMPAGNIE DANS LA PROVINCE OU LE TERRITOIRE		Indiquez/cochez un seul type de primes :
Total des primes D'ASSURANCE (de toutes sortes) :	\$	<input type="checkbox"/> Primes souscrites directes
Total des primes d'assurance AUTOMOBILE :	\$	<input type="checkbox"/> Primes nettes souscrites
Total des primes d'assurance AUTOMOBILE D'ENTREPRISE:	\$	<input type="checkbox"/> Primes nettes acquises

Commentaires

Toutes les suggestions pour améliorer l'enquête sont les bienvenues.

Attestation (J'atteste que les renseignements fournis ici sont, à ma connaissance, complets et exacts.)

Signature de la personne autorisée		Date
Prénom		Nom
Titre <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle. <input type="checkbox"/> Dr.		Poste
Numéro de téléphone		Poste
		Numéro de télécopieur
Adresse électronique		

Temps nécessaire pour remplir le questionnaire

Combien de temps vous a-t-il fallu pour réunir l'information et remplir le questionnaire?

Heures _____ Minutes: _____

Questionnaire prérempli

Dans le but de vous faciliter la tâche pour remplir le prochain questionnaire, nous pouvons vous faire parvenir une copie de l'information que vous avez fournie dans celui-ci.

Acceptez-vous que nous vous acheminions un questionnaire prérempli qui comporte les renseignements que vous avez fournis dans ce questionnaire?

- Veillez cocher l'une des cases**
- OUI** (Envoyer un questionnaire prérempli)
- NON** (Envoyer un questionnaire en blanc)

Signature	Date
-----------	------

Veillez inclure toutes les pièces jointes et faire une copie du questionnaire rempli pour vos dossiers.

Nous vous remercions de votre collaboration