



Formulaire de collecte de données

SECTION 1 - INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ASSOCIATION

Nom	
Adresse postale	
Nom de la personne-ressource	
Titre de la personne-ressource	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	

Nature (type d'industrie)	
Forme juridique <small>(Entreprise individuelle, société par actions (cie), société en nom collectif, société en commandite, personne morale sans but lucratif (OBNL), association, etc.)</small>	
Date du début des opérations	
Taux de cotisation de l'employeur à la CNESST <small>(Non applicable aux associations)</small>	
Titulaire du contrat éventuel <small>(Employeur/syndicat/association)</small>	
Montant prévu de la contribution de l'employeur <small>(% de la prime globale, par garantie ou montant fixe. Non applicable aux associations)</small>	
Nombre de périodes de paie par année <small>(12, 24, 26 ou 52. Non applicable aux associations)</small>	

S'il y a un régime d'assurance collective actuellement en place

Nom de l'assureur	
Titulaire du contrat (Employeur, syndicat, employeur et syndicat, association)	
Date de mise en vigueur du régime	
Date de renouvellement	
Nombre d'employés ou de membres actuellement assurés	
Date du dernier appel d'offres et résultats	
Le régime actuel répond-il aux besoins de l'employeur et des employés ou de l'association et de ses membres ?	

SECTION 2 - BESOINS DE L'ENTREPRISE OU DE L'ASSOCIATION

Pourquoi souhaite-t-elle offrir un régime d'assurance collective ?	
Quels sont les défis en ce qui a trait à ses employés ou ses membres ? (Attirer, retenir, motiver, etc.)	
Quelles sont ses valeurs ? (Ce qui l'inspire et la guide, par exemple l'innovation, la tradition, l'excellence, le souci d'équité, le bien-être des individus, l'épanouissement, etc.)	
Quelle est sa capacité financière ? (L'entreprise ou l'association connaît-elle une stabilité financière ? Prévoit-elle une expansion ou une réduction de ses activités ? Quelle est sa capacité financière afin de réaliser sa stratégie globale RH ?)	
Toutes autres informations que vous jugez pertinentes (Par exemple, s'il n'y a aucun régime en place : <ul style="list-style-type: none">• A-t-elle déjà fait des démarches en ce sens ? Si oui, qu'est-ce qui a fait en sorte qu'aucun régime n'a été mis en place ?• Y a-t-il déjà eu un régime en place ? Si oui, pourquoi a-t-il été résilié ?• Un régime de retraite est-il en place ?)	



SECTION 3 - INFORMATIONS CONCERNANT LES EMPLOYÉS OU LES MEMBRES

Délai d'admissibilité souhaité (3, 6, 9 mois ou après avoir cumulé un certain nombre d'heures, etc.)			
Nombre d'employés (salariés ¹) ou de membres permanents (Travaillant plus de 20 heures par semaine)			
Nombre d'employés ou de membres temporaires			
Des employés ou membres travaillent-ils à domicile ?	oui	non	
Des employés ou membres sont-ils saisonniers ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres
Des employés ou membres reçoivent-ils des commissions ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres
Des employés ou membres reçoivent-ils des bonis ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres
Des employés ou membres travaillent-ils de façon permanente à l'extérieur du pays ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres en inscrivant le pays correspondant
Des employés ou membres doivent-ils travailler à l'extérieur du pays pour certaines périodes ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres en inscrivant le pays correspondant et la période d'absence
Certains employés ou membres (incluant les propriétaires) sont-ils non protégés par la CNESST ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres
Certains employés ou membres (incluant les propriétaires) sont-ils non protégés par l'assurance-emploi ?	oui	non	Dans l'affirmative, identifiez-les sur la liste des employés ou membres
Les propriétaires de l'entreprise se versent-ils des dividendes ? (Non applicable aux associations)	oui	non	Dans l'affirmative, indiquez à quelle fréquence
Un sondage auprès des employés ou membres peut-il être effectué ?	oui	non	
Un sondage auprès des employés ou membres a-t-il déjà été effectué ?	oui	non	
Si oui, quand ? Quelles ont été les grandes constatations ?			

Utilisez le document joint afin de dresser la liste des employés ou membres, ainsi que la liste des employés ou membres absents.

¹Selon Revenu Québec, un individu est considéré comme un salarié si, dans un contrat écrit ou verbal, il est engagé à effectuer un travail sous la direction ou le contrôle d'un employeur pour un temps limité et moyennant rémunération. Un individu n'est pas un salarié, mais plutôt un travailleur autonome, s'il a le libre choix des moyens d'exécution d'un contrat et qu'il n'y a aucun lien de subordination entre lui et le client (l'entreprise). Source : REVENU QUÉBEC, « [Travailleur autonome ou salarié ?](#) ».

DOCUMENTS REQUIS

- Une copie de la convention collective ou du contrat de travail (Non applicable aux associations)
- Le mandat²

S'il y a déjà un régime en place

- Une copie du contrat d'assurance et des avenants
- La brochure explicative pour chaque catégorie d'employés ou de membres
- La tarification des trois dernières années
- Les résultats des trois dernières années d'expérience en assurance invalidité de courte durée, assurance maladie complémentaire et soins dentaires.
- La dernière facture
- Le certificat EP3

²La Chambre de la sécurité financière a mis dans la boîte à outils à l'intention des conseillers les informations relatives au mandat obligatoire. Nous vous invitons à consulter le document. Source : Chambre de la sécurité financière, « [Mandat obligatoire en assurance collective de personnes](#) ».