

# PROPOSITION D'ASSURANCE AUTOMOBILE-

(FORMULE DES PROPRIÉTAIRES ET AVENANTS F.P.Q. N° 1)

COMPAGNE D'ASSURANCE (CI-APRÈS APPELÉE L'ASSUREUR

NUMÉRO DE POLICE ATTRIBUÉ

NOUVELLE POLICE

REMPLACE LA POLICE N°

LANGUE

FRANÇAISE

ANGLAISE

<b>1 NOM, PRENOMS ET ADRESSE COMPLETE DU PROPOSANT</b>		RÉFÉRENCE CLIENT (DU COURTIER)	
		COURTIER	N° DE L'AGENCE

SAUF DECLARATION CONTRAIRE EFFECTUÉE A LA RUBRIQUE 7b, L'ADRESSE SUSMENTIONNÉE CONSTITUE LE LIEU D'USAGE PRINCIPAL DU VÉHICULE DÉSIGNÉ		FACTURATION PAR LE COURTIER	CARTE DE CRÉDIT N°
NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (INCLUANT LE POSTE)	FAX	FACTURATION DIRECTE	AUTRE (PRÉCISER)
DOMICILE -	CELLULAIRE	PLAN DE PAIEMENT	DATE DU PRÉLÈVEMENT (aaaa/mm/jj)
TRAVAIL -	DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj)	RENSEIGNEMENTS - COPROPOSANT	DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj)
RENSEIGNEMENTS - PROPOSANT		PROFESSION	

**2 DURÉE DU CONTRAT**  
 Du DATE (aaaa/mm/jj)\* au DATE (aaaa/mm/jj)\*  
 \*exclusivement. \* A O h 01, heure normale à l'adresse du proposant indiquée ci-dessus.

VÉH. N°	ANNÉE (aaaa)	MARQUE	NOM DU MODÈLE OU CYLINDRÉE	TYPE DE CARROSSERIE	NUMÉRO DE SÉRIE	N° DE CYL	ACHAT PAR LE PROPOSANT		N - neuf D - démo U - usager	PRIX ÉQUIPEMENT COMPRIS
	DU MODÈLE						ANNÉE	MOIS		
1										
2										
3										

SYSTÈME(S) ANTI-COL		À L'USAGE DU COURTIER ET DE LA COMPAGNIE SEULEMENT									
VÉH. N°	CODE	DESCRIPTION	MARQUE	PRIX A L'ÉTAT NEUF DU VÉHICULE	CODE DU VEH	TERR.	CODE DE VILLE	CLASSE	D.C. R.C.	D.C. COLL.	G.T.

VÉH. N°	CRÉANCIER	CIE DE LOCATION	NOM	ADRESSE	CODE POSTAL
1					
2					
3					

**4a** La garantie de la présente proposition est accordée contre ceux des risques ci-dessous en regard desquels il est stipulé une prime, à concurrence des montants arrêtés pour chacun et sous réserve des franchises stipulées.

GARANTIES	RISQUES	CHAPITRE A RESPONSABILITE CIVILE		CHAPITRE B - DOMMAGES ÉPROUVÉS PAR LE VÉHICULE ASSURÉ				AVENANTS				PRIME(S)	
		DOMMAGES CORPORELS OU MATÉRIELS AUX TIERS		TOUS RISQUES	COLLISION OU VERSEMENT	ACCIDENTS SANS COLLISION NI VERSEMENT	RISQUES SPECIFIQUES (COLLISION ET VERSEMENT EXCLUS)	F.A.Q. 34 - ASSURANCE DE PERSONNES		AUTRES F.A.Q.			
								DIVISION 1		DIVISION 2			AS'APPLIQUANT AUX VÉHICULES PRÉCISÉS
MONTANTS (EN DOLLARS)	VÉH. N°	(EN SUPPLÉMENT DES FRAIS, DÉPENS ET INTÉRÊTS) PAR ACCIDENT, ET SANS REGARD À LA NATURE DES DOMMAGES NI AU NOMBRE DES LÈSES.		FRANCHISE PAR SINISTRE, SAUF EN CAS DE Foudre OU D'INCENDIE				SUBDIV. 1 ET 2	SUBDIV 3	INCAPACITÉ TOTALE	INDEMNITÉ HEBDOMADAIRE		
	1							INDEMNITÉ DÉCÈS ET MUTILATION CAPITAL ASSURÉ \$	FRAIS MÉDICAUX PAR PERSONNE \$				
	2												
PRIME	1			\$	\$	\$	\$					\$	
	2			\$	\$	\$	\$					\$	
	3			\$	\$	\$	\$					\$	
	C.O.			\$	\$	\$	\$					\$	
* C.O. : CONDUCTEUR(S) OCCASIONNEL(S) MASCULIN(S) ET ÂGÉ(S) DE MOINS DE 25 ANS												PRIME TOTALE PAYABLE	\$

**4b RABAIS ET MAJORATIONS peuvent être assujettis à un maximum**

VÉH. N°	RAB.	MAJ.	TYPE	%	VÉH. N°	RAB.	MAJ.	TYPE	%

**5** LE PROPOSANT EST LE PROPRIÉTAIRE À LA FOIS IMMATRICULÉ ET RÉEL DU VÉHICULE DÉSIGNÉ, SINON VEUILLEZ EN DÉCLARER LE PROPRIÉTAIRE:

(A) IMMATRICULÉ: (B) RÉEL:

(A) LE VÉHICULE SERA-T-IL LOUÉ À DES TIERS? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.	A)	VÉH. N° 1	VÉH. N° 2	VÉH. N° 3
(B) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT DE PERSONNES À TITRE ONÉREUX? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.	B)			
(C) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT D'EXPLOSIFS OU DE SUBSTANCES RADIOACTIVES? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.	C)			
(D) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT DE MARCHANDISES À TITRE ONÉREUX? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DÉCLARER LA CLASSE D’IMMATRICULATION OU D’ORDONNANCE AINSI QUE LE RAYON D’ACTION.	D)			
(E) LE VÉHICULE SERA-T-IL CONDUIT PAR UNE PERSONNE ATTEINTE D'INFIRMITÉ PHYSIQUE OU MENTALE DE NATURE À EFFECTIVEMENT NUIRE À LA CONDUITE? VEUILLEZ DÉCLARER NOT AMMENT TOUT BORGNE OU TOUTE PERSONNE AMPUTÉE D'UNE MAIN, D'UN PIED OU D'UN MEMBRE OU EN AYANT PERDU L'USAGE.	E)			
(F) LE PROPOSANT OU, À SA CONNAISSANCE, SON CONJOINT SE SONT-ILS VU REFUSER OU RÉSILIER UN CONTRAT OU UN RENOUELEMENT D'ASSURANCE AUTOMOBILE? DANS L’AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DÉCLARER L'ASSUREUR EN QUESTION.	F)			

**7a DÉTAILS CONCERNANT TOUS LES CONDUCTEURS**

COND N°	SEXE M/F	ÉTAT CIVIL	POURCENTAGE D'UTILISATION DES VÉHICULES			CRÉDIT POUR COURS DE CONDUITE (JOINDRE CERT.)	DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj)	NOM DU CONDUCTEUR (TEL QU'INDIQUÉ SUR LE PERMIS DE CONDUIRE)	N° DE PERMIS DE CONDUIRE	LIEN AVEC LE PROPOSANT
			1	2	3					
1										
2										
3										
4										

**7b DÉTAILS CONCERNANT TOUS LES CONDUCTEURS (SUITE)**

COND N°	PERMIS DEPUIS EXTÉRIEUR (aaaa/mm/jj)	PERMIS DEPUIS AU CANADA (aaaa/mm/jj)	ADRESSE DES CONDUCTEURS
1			
2			
3			
4			

<b>8a</b> CE VÉHICULE EST UTILISÉ POUR:						<b>8b</b> CE VÉHICULE EST-IL UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL, À L'ÉCOLE OU JUSQU'À UN POINT D'ARRÊT D'UN MOYEN DE TRANSPORT EN COMMUN?			<b>8c</b> INDIQUEZ LA DISTANCE MOYENNE PARCOURUE ANNUELLEMENT		<b>8d</b> POURCENTAGE D'UTILISATION À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC.		<b>8e</b> VEUILLEZ FOURNIR DES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DERNIÈRE ASSURANCE AUTOMOBILE SOUSCRITE PAR LE PROPOSANT. ASSUREUR:	
VEH N°	PROME-NADE	AFFAIRES	AFFAIRES OCC.	KM/AN	VÉHICULE TRACTANT	OUI	NON	DISTANCE ALLER SEULEMENT	DISTANCE ANNUELLE	PERCISER DANS «REMARQUES»	POLICE N°:			
								KM	KM	%	DATE D'ÉCHEANCE (aaaa/mm/jj)			
								KM	KM	%				
								KM	KM	%				

<b>9a</b> VEUILLEZ INDIQUER TOUTES CONDAMNATIONS OU INTERDICTIONS EN VERTU DU CODE DE LA ROUTE OU DU CODE CRIMINEL AYANT IMPLIQUÉ LE PROPOSANT OU TOUT CONDUCTEUR À TITRE D'USAGER D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE AU COURS DES 6 DERNIÈRES ANNÉES					<b>9b</b> VEUILLEZ INDIQUER TOUS SINISTRES AVEC OU SANS INDEMNITÉ AYANT IMPLIQUÉ LE PROPOSANT OU TOUT CONDUCTEUR À TITRE DE PROPRIÉTAIRE OU D'USAGER D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES.							
COND. N°	DATE (aaaa/mm/jj)	DESCRIPTION			VEH N°	COND. N°	DATE (aaaa/mm/jj)	TYPE DE SINISTRE	% DE RESP.	MONTANT PAYÉ OU ESTIMÉ	DESCRIPTION	SI NÉCESSAIRE VEUILLEZ UTILISER LA RUBRIQUE «REMARQUES»

**Veillez utiliser l'espace réservé à cet effet sous la rubrique « Remarques » pour inscrire les renseignements supplémentaires**

<b>10</b> RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES CONDUCTEURS INSCRITS AUX ARTICLES 7A ET 7B				
COND. N°	PROFESSION	NOM DE L'EMPLOYEUR	ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	DATE D'EMBAUCHE (aaaa/mm/jj)
1				
2				
3				
4				

<b>11a</b> NOMBRE TOTAL DES VOITURES DE TOURISME DONT LES PROPRIÉTAIRES * RÉSIDANT AVEC LE PROPOSANT (Y COMPRIS LES VÉHICULES DÉJÀ INSCRITS)					<b>11b</b> NOMBRE DE PERSONNES, DOMICILIÉES* AVEC LE PROPOSANT, TITULAIRES D'UN PERMIS DE CONDUIRE VALIDE, Y COMPRIS CELLES DÉJÀ INSCRITES. (VEUILLEZ INSCRIRE SOUS LA RUBRIQUE «REMARQUES» LE NOM, LE NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE AINSI QUE LA DATE DE NAISSANCE DES CONDUCTEURS DONT LE NOM NE FIGURE PAS À L'ARTICLE 7A.)				
* IL S'AGIT DE MEMBRES DE LA FAMILLE DU PROPOSANT RÉSIDANT À LA MÊME ADRESSE QUE CE DERNIER									

<b>12</b> SI LE PROPOSANT A CHANGÉ D'ADRESSE AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNÉES, VEUILLEZ PRÉCISER LES ADRESSES PRÉCÉDENTES.					<b>13</b> VEUILLEZ DÉCRIRE TOUTE REMORQUE APPARTENANT AU PROPOSANT ET NE FIGURANT PAS SUR CETTE PROPOSITION.				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DÉTAILS CONCERNANT LES VÉHICULES**

<b>14</b> LE VÉHICULE ASSURÉ EST-IL UTILISÉ POUR LE COVOITURAGE? POUR CHAQUE RÉPONSE AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER SOUS LA RUBRIQUE « Remarques »				<b>15</b> LE MOTEUR DU VÉHICULE EST-IL AUTRE QU'A ESSENCE OU DIÉSEL?				<b>16</b> LE VÉHICULE A-T-IL ÉTÉ MODIFIÉ OU FABRIQUÉ SUR DEMANDES OU EST-IL ENDOMMAGÉ? (INCLUANT LES DOMMAGES AUX VITRES) OU VEUILLEZ INDIQUER TOUTE PEINTURE SPÉCIALE.				<b>17</b> VEUILLEZ INDIQUER TOUT ACCESSOIRE SPÉCIAL.				
VEH N°	OUI	NON	FREQUENCE	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION

<b>18 VÉHICULES UTILITAIRES</b>					VEUILLEZ COCHER LA CASE APPROPRIÉE					LE POIDS DU VÉHICULE EST SUPÉRIEUR À 4500 KG					VOTRE RAYON D'ACTION SE TROUVE À PLUS DE 40 KM DU LIEU DE GARAGE HABITUEL				
<b>N.B. SI VOUS AVEZ COCHÉ L'UNE DES DEUX CASES PRÉCÉDENTES, NE RÉPONDEZ PAS AUX QUESTIONS SUIVANTES, MAIS COMPLÉTEZ PLUTÔT LE QUESTIONNAIRE «VÉHICULES UTILITAIRES».</b>																			

<b>18a</b> % D'UTILISATION			<b>18b</b> LIVRAISON			<b>18c</b> TRANSPORT EFFECTUÉ POUR DES TIERS À ONÉREUX, PRÉCISER.		
VEH N°	À DES FINS PERSONNELLES	OUI	NON	EN GROS	AU DÉTAILS	DIVERS	OUI	NON

<b>18d</b> NATURE ET VALEUR DES MARCHANDISES OU DES MATÉRIEAUX TRANSPORTÉS (S'IL S'AGIT DE PRODUITS DE NATURE EXPLOSIVE, VOLATILE, TOXIQUE, CORROSIVE OU RADIOACTIVE, INDIQUER LES QUANTITÉS ET LA FRÉQUENCE).					<b>18e</b> VEUILLEZ DÉCRIRE TOUT ÉQUIPEMENT OU TOUT ACCESSOIRE SPÉCIALEMENT ATTACHÉ AU(X) VÉHICULE(S) ASSURÉ(S):				
VEH N°					VEH N°				

<b>ART N° REMARQUES</b>									

TOUTE FAUSE DÉCLARATION OU RÉTICENCE DU PROPOSANT SUR DES CIRCONSTANCES CONNUES DE LUI ET DE NATURE À INFLUENCER DE FAÇON IMPORTANTE UN ASSUREUR RAISONNABLE DANS L'ÉTABLISSEMENT DE LA PRIME, L'APPRÉCIATION DU RISQUE OU LA DÉCISION DE L'ACCEPTER ENTIÈREMENT, À LA DEMANDE DE L'ASSUREUR, LA NULLITÉ DU CONTRAT MÊME EN CE QUI CONCERNE LES SINISTRES NON RATTACHÉS AUX RISQUES AINSI DÉNATURÉS.										DATE (AAAA/MM/JJ)				
SIGNATURE DU PROPOSANT										SIGNATURE DU COPROPOSANT				

<b>RAPPORT DU COURTIER</b>																								
AVEZ-VOUS GARANTIE RISQUE?					CERTIFICATE D'ASSURANCE AUTOMOBILE RESPONSABILITÉ ÉMISE?					DEPUIS COMBIEN DE TEMPS CONNAISSEZ-VOUS :														
OUI					NON					TEMPORAIRE					PERMANENT					AUCUN				
EST-CE UNE NOUVELLE AFFAIRE POUR VOTRE BUREAU?					OUI					NON					LE PROPOSANT?					LES PRINCIPAUX CONDUCTEURS?				
LE CLIENT A-T-IL SOUSCRIT D'AUTRES ASSURANCES APRÈS DU MÊME ASSUREUR ? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ INDIQUER LE OU LES N (S) DE POLICE :																								
OUI																								
NON																								
EN CE QUI CONCERNE CETTE PROPOSITION, Y A-T-IL D'AUTRES RENSEIGNEMENTS QUI DOIVENT ÊTRE PORTÉS À L'ATTENTION DE LA COMPAGNIE? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :																								
OUI																								
NON																								
DATE (AAAA/MM/JJ)																								

<b>SIGNATURE DU COURTIER</b>														
X _____														

<b>CONSENTEMENT en vertu de la loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé</b>														
S'IL S'AVÉRAIT NÉCESSAIRE POUR DES FINS RELATIVES À L'OBJET DE MON DOSSIER, JE, SOUSSIGNÉ, LE PROPOSANT, CONSENS SPÉCIFIQUEMENT À CE QUE MON COURTIER ET MES ASSUREURS, POUR LE TEMPS REQUIS À L'ACCOMPLISSEMENT DE LEURS FONCTIONS :														
(A) RECUEILLIÉNT TOUS LES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS ET NÉCESSAIRES APRÈS DES DÉTENTEURS DE MES DOSSIERS D'ASSURANCE ANTERIEURS, D'INTERMÉDIARAIRES DE MARCHÉ EN ASSURANCE, DE COMPAGNIES D'ASSURANCE, DES INSTITUTIONS FINANCIÈRES, DES AGENCES DE RESEIGNEMENTS PERSONNELS, DES FICHIERS GOUVERNEMENTAUX ÉTABLISSANT L'EXPÉRIENCE DE CONDUITE AUTOMOBILE, DES ORGANISMES DE PREVENTION, DE DÉTECTION OU DE REPRESSION DES CRIMES ET DES ORGANISMES DE CUEILLETTE ET DE COMPILATION DE DONNÉES SUR LES RISQUES D'ASSURANCE ET LES SINISTRES.														
- AUX FINS DE L'ÉTABLISSEMENT DE LA PRIME ET DE L'APPRÉCIATION DU RISQUE; ET (SI VOUS DÉSIREZ DÉS MAINTENANT Y CONSENTIR)														
- AUX FINS DE LA VÉRIFICATION, DE L'APPRÉCIATION ET DU RÈGLEMENT D'UN SINISTRE;														
DE PLUS, J'AUTORISE MON COURTIER À SIGNER EN MON NOM TOUTE DEMANDE OU TOUT FORMULAIRE REQUIS POUR LA CUEILLETTE DE RENSEIGNEMENTS ME CONCERNANT.														
(B) DIVULGUENT, S'IL S'AGIT DE MON COURTIER, LES RENSEIGNEMENTS OBTENUS AUX ASSUREURS AVEC QUI IL FAIT AFFAIRES; S'IL S'AGIT DE MES ASSUREURS, À DES ORGANISMES DE CUEILLETTE ET DE COMPILATION DE DONNÉES SUR LES RISQUES ET LES SINISTRES D'ASSURANCE ET À DES ORGANISMES DE PREVENTION, DE DÉTECTION OU DE REPRESSION DES CRIMES, SEULS LES EMPLOYÉS, MANDATAIRES OU REPRÉSENTANTS DE MON COURTIER, LES ASSUREURS OU LES ORGANISMES AUXQUELS RÉFÉRENCE EST FAITE AU PRÉSENT PARAGRAPHE POURRAONT AVOIR ACCÈS À CES RENSEIGNEMENTS LORSQUE REQUIS POUR L'EXERCICE DE LEURS FONCTIONS.														
JE CONSENS DE PLUS À CE QUE LES DÉTENTEURS DE RENSEIGNEMENTS ME CONCERNANT ET VISÉS PAR LE PRÉSENT CONSENTEMENT SOIENT UBÉRÉS DE LEUR OBLIGATION À LA CONFIDENTIALITÉ ET QU'ILS COMMUNIQUENT LES RENSEIGNEMENTS REQUIS À MES ASSUREURS ET À EMPLOYÉS, STAGIAIRES OU REPRÉSENTANTS.														
JE RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ DE MON DROIT D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS OBTENUS EN VERTU DU PRÉSENT CONSENTEMENT ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE LES FAIRE RECTIFIER.														
JE RECONNAIS DE PLUS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ QUE JE POURRAI ADRESSER TOUTE QUESTION RELATIVE AU PRÉSENT CONSENTEMENT À MON COURTIER OU À MES ASSUREURS ET À LEURS EMPLOYÉS, STAGIAIRES OU REPRÉSENTANTS.														
<b>LA PRÉSENTE PROPOSITION D'ASSURANCE EST RÉPUTÉE COMPORTER TOUTES LES DISPOSITIONS DES FORMULAIRES QUI SERONT ÉMIS EN VERTU DU PRÉSENT CONTRAT.</b>														
<b>L'ESTIMATION DE LA PRIME TOTALE EST ASSUJETTIE À TOUT RAJUSTEMENT, CONFORMÉMENT AU MANUEL DE TARIFICATION DE L'ASSUREUR.</b>														
SIGNATURE DU PROPOSANT					SIGNATURE DU COPROPOSANT					DATE (AAAA/MM/JJ)				
X _____					X _____									