

DEVIS \ QUOTE: ☐

CONFIRMATION DE COUVERTURE \ BIND: ☐

Numéro de référence # \ Reference #: _____

Date de mise en vigueur demandée \ Requested Effective Date: _____

PROPRIÉTAIRE(S) ENREGISTRÉ(S) \ REGISTERED OWNER(S): _____

DATE(S) DE NAISSANCE \ DATE(S) OF BIRTH: _____

ADRESSE \ ADDRESS: _____

VILLE \ CITY: _____

PROV: _____

C.P. \ P.C.: _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE # \ PHONE #: _____

OCCUPATION: _____

CRÉANCIER \ LIENHOLDER: _____

ADRESSE \ ADDRESS: _____

D'ANNÉES PROPRIÉTAIRES \ YEARS AS OWNER OF A BOAT: _____

D'ANNÉES OPÉRATEUR \ YEARS AS OPERATOR: _____

MEMBRE D'UN CLUB DE NAVIGATION \ MEMBER OF CRUISING CLUB: _____

TAILLE ET TYPE DES EMBARCATIONS (Décrivez) \ SIZE AND TYPE OF PREVIOUS BOATS (Describe): _____

COURS DE NAVIGATION \ BOATING EDUCATION & COURSES: _____

LEQUEL \ SPECIFY : _____

SINISTRES DES 3 DERNIÈRES ANNÉES (RÉCLAMÉS OU NON – DONNEZ UNE DATE ET DESCRIPTION) \ BOATING LOSSES IN PAST 3 YEARS (CLAIMED OR OTHERWISE – GIVE DATE AND DESCRIPTION): _____

ANNÉE \ YEAR: _____

FABRICANT DU BATEAU \ VESSEL MANUFACTURER / MODEL: _____

LONGUEUR \ LENGTH: _____

ANTIVOL \ Anti-theft: ☐ OUI \ YES, Décrivez \ Describe : _____

ID coque \ Hull ID #: _____

Construction coque: ☐ fibre de verre \ fiberglass ☐ Aluminium \ Aluminum ☐ Bois \ Bois

Vitesse maximale \ Max Speed: _____

☐ Autre \ Other : _____

DATE D'ACHAT \ DATE PURCHASED : _____

PRIX D'ACHAT TOTAL \ TOTAL PURCHASE PRICE: _____ \$

VALEUR MARCHANDE ACTUELLE (NAVIRE + MOTEUR PRINCIPAL) \ CURRENT MARKET VALUE (Vessel + Main Motor) : _____ \$

MOTEUR PRINCIPAL \ MAIN MOTOR:	ANNÉE \ YEAR: _____	MARQUE \ MAKE: _____	CV – PUISSANCE \ HP: _____	# DE SÉRIE \ SERIAL #: _____	VALEUR \ Value: _____ Inclure ci-dessus \ Included Above
MOTEUR AUXILIAIRE \ AUXILIARY MOTOR:	ANNÉE \ YEAR: _____	MARQUE \ MAKE: _____	CV – PUISSANCE \ HP: _____	# DE SÉRIE \ SERIAL #: _____	VALEUR \ Value: _____ \$
ANNEXE \ DINGHY:	ANNÉE \ YEAR: _____	MARQUE \ MAKE: _____	LONGUEUR \ Length: _____	# DE SÉRIE \ SERIAL #: _____	VALEUR \ Value: _____ \$
MOTEUR – ANNEXE \ DINGHY MOTOR:	ANNÉE \ YEAR: _____	MARQUE \ MAKE: _____	CV – PUISSANCE \ HP: _____	# DE SÉRIE \ SERIAL #: _____	VALEUR \ Value: _____ \$
REMORQUE \ TRAILER:	ANNÉE \ YEAR: _____	MARQUE \ MAKE: _____		# DE SÉRIE \ SERIAL #: _____	VALEUR \ Value: _____ \$

RESPONSABILITÉ CIVILE \ LIABILITY LIMIT REQUESTED: ☐ 1 000 000 \$ ☐ 2 000 000 \$

VALEUR TOTALE \ TOTAL VALUE: _____ \$

INFRACTIONS ROUTIÈRES ET ACCIDENT(S) RESPONSABLE(S) POUR CHAQUE OPÉRATEUR* (*3 dernières années, décrivez) \ TRAFFIC VIOLATIONS & AT FAULT ACCIDENTS PER OPERATOR* (*past 3 yrs, describe): _____

LIEU OÙ LE BATEAU EST AMARRÉ \ WHERE IS BOAT MOORED: _____

LE BATEAU EST-IL AMARRÉ DE MANIÈRE PERMANENTE À UNE BOUÉE D'AMARRAGE \ IS BOAT PERMANENTLY MOORED ON A MOORING BUOY?
☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO

TYPE PLAISANCE? ☐ OUI ☐ NON (si non, décrivez) \ PRIVATE PLEASURE USE ONLY? ☐ YES ☐ NO (if no, describe): _____

EMPLACEMENT DE REMISAGE \ LAY UP LOCATION: _____

LIMITES DE NAVIGATION DEMANDÉES \ NAVIGATIONAL LIMITS REQUESTED: _____

PERSONNE HABITANT À BORD \ LIVE ABOARD: ☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO

REFUSÉ OU ANNULÉ PAR ASSUREUR \ HAVE YOU EVER HAD ANY INSURANCE REFUSED OR CANCELLED?
☐ OUI \ YES ☐ NON \ NO, RAISON \ REASON: _____

LIRE AVANT DE SIGNER LA PROPOSITION : La présente proposition sera complètement incorporée dans toute police d’assurance pour laquelle les assureurs se seront fondés sur les informations contenues aux présentes. Toute information fausse ou omise dans la présente proposition d’assurance (incluant, mais sans limitation, toute information concernant les infractions routières et autres données sur les accidents), rendra toute couverture d’assurance nulle et sans effet dès sa mise en vigueur. Nous vous saurions gré de bien vouloir vérifier si vous avez répondu à toutes les questions complètement et que tous les faits servant à influencer la nature du risque reliés à votre assurance aient été divulgués, si nécessaire en indiquant des informations additionnelles sur une feuille supplémentaire. Un rapport sur le consommateur contenant de l’information personnelle, reliée au crédit, sur les faits ou de nature investigatrice sur le demandeur pourrait être requis pour la présente proposition d’assurance ou tout renouvellement, prolongement ou variation de celle-ci. La signature de la présente proposition n’oblige pas le demandeur à acheter l’assurance, ni l’assureur à accepter le risque, mais il est convenu que ce formulaire formera la base du contrat si une politique est émise.

PLEASE READ BEFORE SIGNING APPLICATION: This application will be incorporated in its entirety into any relevant policy of insurance where Insurers have relied upon the information contained herein. Any misrepresentations or concealment in this application for insurance (including but not limited misrepresentation of moving violations or accident record), will render insurance coverage null and void from inception. Please therefore check to make sure that all questions have been fully answered and that all facts material to your insurance have been disclosed, if necessary by a supplement to the application. A consumer report containing personal, credit, factual or investigative information about the applicant may be sought in connection with this application for insurance or any renewal, extension or variation thereof. Signing this form does not bind the Applicant to purchase the insurance or the Insurer to accept the risk, but it is agreed that this form shall be the basis of the contract should a policy be issued.

SIGNATURE(S) DU/DES DEMANDEUR(S) \ SIGNATURE OF APPLICANT(S): _____

NOM CABINET COURTAGE/SUCCURSALE \ BROKERAGE NAME / BRANCH: _____

SIGNATURE DU COURTIER \ SIGNATURE OF BROKER: _____

TÉLÉPHONE COURTIER/TÉLÉCOPIEUR \ BROKER PHONE/FAX: _____ DATE: _____

COURRIEL COURTIER \ BROKER EMAIL: _____

NOTE: L’ASSURANCE NE SERA PAS EN VIGUEUR TANT QUE PREMIER N’AURA PAS DÉLIVRÉ UNE CONFIRMATION DE COUVERTURE. LA COMPAGNIE PEUT, À SA SEULE DISCRÉTION, ACCEPTER OU REJETER TOUTE PROPOSITION.

NOTE: INSURANCE IS NOT IN EFFECT UNTIL PREMIER HAS ISSUED A BINDER NUMBER. THE COMPANY IN ITS SOLE JUDGMENT MAY ELECT TO ACCEPT OR REJECT ANY APPLICATION.

La Premier Marine Insurance Managers Group (WEST) Inc. est une des plus grandes agentes de gestion de souscription. Les sociétés de souscription d’assurance varient pour les différents types d’affaires et les régions – Veuillez vous référer à une soumission spécifique pour la déclaration des sociétés de souscription d’assurance.

Premier Marine Insurance Managers Group (WEST) Inc. is one of Canada’s largest Managing Underwriting Agents. The underwriting insurance carrier varies by line of business and region - please refer to specific quote for declaration of the underwriting insurance company(s).

**** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à **Email application and attachments to : - nouvellemarine@premiergroup.ca ******

Région du Québec - Téléphone 450.497.0016
Region of Québec – Telephone 450.497.0016

Sans Frais 1.877.497.0016
Toll Free 1.877.497.0016