

PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUE CONCERNANT LES MOTOMARINES

Page 1 de 3

\ PWC PERSONAL JET WATERCRAFT APPLICATION

☐ DEVIS SEULEMENT \ QUOTE ONLY
☐ ENGAGER L'ASSUREUR (s'il vous plaît joindre le
soumission) \ BIND (Please attach quote)

DATE DE PRISE D'EFFET DEMANDÉE
\ REQUESTED EFFECTIVE DATE:

N° DE RÉFÉRENCE \
Reference #

PROPOSANT \ REGISTERED OWNER APPLICANT

Nom de proposant #1 \ Name of Owner #1: % d'usage \ % use DATE DE NAISSANCE \ DATE OF BIRTH Âge \ Age:
/ / (jj/mm/aaaa) \ (dd/mm/yyyy)

Nom de proposant #2 \ Name of Owner #2: % d'usage \ % use DATE DE NAISSANCE \ DATE OF BIRTH Âge \ Age:
/ / (jj/mm/aaaa) \ (dd/mm/yyyy)

Adresse postale \ Mailing Address: VILLE \ CITY: PROV: C.P. \ PC:

Emplacement du navire : La motomarine est-elle utilisée et entreposée dans la même province que l'adresse mentionnée ci-dessus? ☐ OUI ☐ N
\ Watercraft Location: Is the vessel used and stored in same province as address above?

Si non, expliquez \ If no, please explain:

Y a-t-il plus de 2 propriétaires enregistrés \ Are there more than 2 Registered owners? ☐ OUI ☐ N

Si oui, expliquez \ If yes, please explain:

Type des bateaux précédants \ List of Prior Vessels Owned or Operated (prior to this one):

Annulé ou refusé par un assureur \ Has Insurance ever been cancelled or declined or refused? ☐ OUI ☐ N

Si oui, expliquez \ If yes, please explain:

Assureur actuel \ Current insurance on this vessel:

☐ Premier Canada Assurance \ Premier Canada ☐ Pas assuré / inconnu \ Not Insured / unknown ☐ Autre compagnie \ Other Company

Si autre, nom de l'assureur \ If other, Insurer Name:

EST-CE QUE VOUS, OU TOUTE PERSONNE VIVANT SOUS VOTRE TOIT OU AYANT LIBREMENT ACCÈS AUX LIEUX OU AUTRES BIENS ASSURÉS, AVEZ DÉJÀ FAIT L'OBJET DE POURSUITES OU CONDAMNATIONS DE QUELQUE NATURE QUE CE SOIT, TANT AU NIVEAU CRIMINEL, PÉNAL OU CIVIL OU AUTRE? \ DO YOU, OR ANYONE LIVING UNDER YOUR ROOF OR HAVING ACCESS TO THE INSURED PREMISES OR PROPERTY, EVER BEEN PROSECUTED OR CONVICTED IN PROCEEDINGS OF ANY KIND, WHETHER THEY BE CRIMINAL, PENAL, CIVIL OR OTHER? ☐ OUI ☐ N

(raison(s)) \ (reason):

RÉCLAMATIONS \ CLAIMS

SINISTRES LIÉS À LA NAVIGATION DE PLAISANCE AU COURS DES 5 DERNIÈRES ANNÉES ☐ OUI ☐ N
\ Any Boating Losses or Claims in last 5 years?

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please advise Dates/Payout/Description:

OPERATEUR DÉTAILS \ OPERATOR DETAILS

Nom \ Name	DATE(S) DE NAISSANCE \ DATE(S) OF BIRTH	% d'usage (Total 100%) \ % Use (Total 100%)	ANNÉES À TITRE DE PROPRIÉTAIRE D'UNE MOTOMARINE OU D'EMBARCATION DE PLAISANCE \ Years as a Boat Owner	ANNÉES À TITRE DE CONDUCTEUR/ CONDUCTRICE \ Years exp. as a driver/operator	Dossier de conduite sans infraction * \ Clear Auto Record *
	/ /	%			☐ OUI ☐ N Si non, expliquez \ If no, please explain:
	/ /	%			☐ OUI ☐ N Si non, expliquez \ If no, please explain:
	/ /	%			☐ OUI ☐ N Si non, expliquez \ If no, please explain:

DÉTAILS DU NAVIRE \ VESSEL DETAILS

ANNÉE \ YEAR: LONGUEUR \ LENGTH (ft): Fabricant du navire \ Brand/Manufacturer: MODÈLE \ MODEL:

Vitesse max.(MPH) \ Max Speed (mph): CHEVAUX-VAPEURS \ Horsepower: N° d'identification de la coque/NIV/ N° DE SÉRIE
\ Hull ID/HIN/serial#:

Y a-t-il eu des modifications au niveau de la puissance ou autre \ Are there any modifications, power or otherwise? ☐ OUI ☐ N

Si oui, expliquez \ If yes, please explain:

Nom et adresse du titulaire du privilège ou du bénéficiaire de la perte (svp le mentionner si aucun):

\ Lienholder/Loss Payee name and address (or indicate if none):

PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUE CONCERNANT LES MOTOMARINES

Page 2 de 3

\ PWC PERSONAL JET WATERCRAFT APPLICATION

Cette motomarine est-elle louée? (Veuillez noter que les motomarines louées ne sont pas éligibles) \ Is this Vessel Leased? (Please Note: Leased vessels do not qualify) ☐ O \ ☐ Y ☐ N

Usage personnel seulement? \ Is Vessel used for Recreational Private Pleasure use only? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

Si non, expliquez \ If no, please explain:

TERRITOIRE DE NAVIGATION DEMANDÉ (Prov/region/ou eaux où la motomarine sera utilisée) \ NAVIGATIONAL LIMITS REQUESTED (Province/Region/ or Waters where vessel will be used?):

Lieu de désarmement – adresse

Lieu d'amarrage - adresse

\ Layup/Storage on land address:

\ Mooring Location - In water address:

De quelle façon la motomarine est-elle gardée pendant la saison de navigation ? (Veuillez cocher ci-dessous) \ How is vessel kept during boating season? (Please check below)

☐ À l'eau, attachée à un quai \ In water tied to a Dock

☐ À l'eau, attachée à une bouée d'amarrage flottante ou à un radeau ou ancrée \ In water tied to Floating Mooring Buoy or on Anchor or Raft Moored

☐ Sur la terre, sur la remorque lorsqu'elle n'est pas utilisée \ On Land on Trailer when not in use

☐ Suspendue sur un lève-bateau \ Suspended on Private Boat Lift

☐ Si autre, expliquer \ Other (describe):

ÉVALUATION ET MONTANT DES GARANTIES (taxe sur la monnaie canadienne incluse)

\ VALUATION and LIMITS of COVERAGE (\$Canadian currency inclusive of tax)

DATE D'ACHAT \ DATE PURCHASED

Prix d'achat pour tous les biens

Valeur marchande actuelle pour tous les biens

/ / (jj/mm/aaaa) \ (dd/mm/yyyy)

\ Purchase Price of All items: \$

\ Current Market Total of all items: \$

Couverture \ Coverage Item	Description (année, longueur, marque, modèle, CV, n° de série) \ Description (e.g., Year, Length, Brand, Model, HP, Serial#)	Répartition des limites en valeur marchande (CAD) \ Current Market Value breakdown in CAD\$
Navire / Motomarine	ANNÉE \ YEAR LONGUEUR \ LENGTH (ft) Marque \ Brand: N° d'identification de la coque/NIV/ N° DE SÉRIE \ Hull ID/HIN/serial#:	Navire / Motomarine ANNÉE \ YEAR
REMORQUE \ TRAILER:	ANNÉE \ YEAR Marque \ Brand:	REMORQUE \ TRAILER: ANNÉE \ YEAR

OPTIONS POUR LE RESPONSABILITÉ \ LIABILITY OPTIONS

Couverture \ Coverage Item	Options pour la Responsabilité \ Liability Options
Protection et Indemnité \ P&I Protection & Indemnity Liability:	☐ 250 000 \$ (min.) \ \$250,000 (min.) ☐ 500 000 \$ \ \$500,000 ☐ 1 million \ \$1 million ☐ 2 millions \ \$2 million ☐ 3 millions \ \$3 million
Responsabilité pollution / Déversement \ P&S Pollution & Spill Liability:	☐ 250 000 \$ (min.) \ \$250,000 (min.) ☐ 1 million \ \$1 million ☐ 2 millions \ \$2 million ☐ 3 millions \ \$3 million

Commentaires additionnels \ Additional Comments/ requests:

DÉCLARATION/CONSENTEMENT \ DECLARATION/CONSENT:

À LIRE AVANT DE SIGNER : Une réclamation perdra toute validité et le droit de recouvrement de l'assuré sera perdu a) si un proposant pour le présent contrat fournit de faux renseignements portant atteinte à l'assureur ou si, en toute connaissance de cause, il fait des déclarations inexactes ou omet de divulguer tout fait dans une partie quelconque de la présente proposition; b) si l'assuré omet de communiquer tout changement important apporté à un tel fait pendant la durée du contrat; c) si l'assuré ne respecte pas une modalité du contrat ou commet une fraude; ou d) si l'assuré fait volontairement une fausse déclaration à l'égard d'une réclamation. \ PLEASE READ BEFORE SIGNING: A claim will become invalid and the Insured's right of recovery is forfeited where (a) an Applicant for this contract gives false particulars to the prejudice of the insurer or knowingly misrepresents or fails to disclose any fact in any part of this application required to be stated therein; or (b) the insured fails to inform material changes to these facts during the term of the contract; (c) the insured contravenes a term of the contract or commits a fraud; or (d) the insured willfully makes a false statement in respect of a claim.

Le proposant atteste avoir examiné toutes les parties et pièces jointes de la présente proposition, avoir fourni des renseignements véridiques et exacts, et avoir compris que la présente proposition d'assurance est basée sur la vérité et l'exactitude de ces renseignements. \ The Applicants have reviewed all parts and attachments of this application and acknowledge that all information is true and correct and understand that this application for insurance is based on the truth and completeness of this information.

Je reconnais également que la présente assurance ne peut prendre effet qu'avec l'accord de Premier Canada Assurance, que la garantie accordée peut différer de celle demandée dans la présente proposition, et que les modalités de la proposition et de la police émise ultérieurement annulent et remplacent toute modalité antérieure. \ I also acknowledge that this insurance is not in effect until agreement from Premier Canada Assurance is received and that coverage offered may differ from that requested in this application and that the terms and conditions of the quote and subsequently issued policy supersede.

Les renseignements personnels fournis dans le présent document et par la suite, y compris, sans s'y limiter, les renseignements sur le crédit et l'historique des réclamations, peuvent être recueillis, utilisés et divulgués par la compagnie d'assurance ou le représentant de l'assuré, sous réserve des lois applicables, afin de communiquer avec l'assuré ou son représentant, d'évaluer la proposition d'assurance et de souscrire une police, d'évaluer des

PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUE CONCERNANT LES MOTOMARINES

Page 3 de 3

\ PWC PERSONAL JET WATERCRAFT APPLICATION

réclamations, de détecter et de prévenir la fraude, et d'analyser des résultats commerciaux. J'atteste que tous les individus dont les renseignements personnels figurent au présent document m'ont autorisé à fournir mon accord en leur nom à cet égard. \ The personal information provided in this document and in the future including, but not limited to, credit information and claims history may be collected, used and disclosed by the insured's representative or insurance company, subject to local legislation, for the purpose of communicating with the insured or their representative, assessing the application for insurance and underwriting any such policies, evaluating claims, detecting and preventing fraud, and analyzing business results. I confirm that all individuals whose personal information is contained in this document have authorized that I agree to the above on their behalf.

REMARQUE : L'assurance ne sera en vigueur qu'après l'émission par Premier d'une note de couverture ou de la documentation de la police d'assurance. \ NOTE: Insurance is not in effect until Premier has issued a binder or policy documents.

NOM DU PROPOSANT(S) \ NAME OF APPLICANT(S):

SIGNATURE DU \ DES PROPOSANT(S) \ SIGNATURE OF APPLICANT(S):

DATE:

NOM OU SUCC. DU COURTIER \ BROKERAGE NAME OR BRANCH:

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU COURTIER \ BROKER PHONE:

COURRIEL DU COURTIER \ BROKER EMAIL:

SIGNATURE DU COURTIER \ SIGNATURE OF BROKER:

L'assurance ne sera en vigueur qu'après l'émission par Premier d'une note de couverture ou de la documentation de la police d'assurance. La compagnie peut, à sa seule discrétion, choisir d'accepter ou de rejeter toute demande. \ 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.

Premier Canada Assurance Managers Ltd. est l'un des plus importants agents de gestion de souscription du Canada. La société d'assurance offrant les souscriptions varie selon le secteur d'activité et la région – veuillez consulter le devis concerné pour connaître les conditions particulières de la ou des société(s) d'assurance offrant les souscriptions. \ Premier Canada Assurance Managers Ltd. 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).

**** Envoyez les propositions et les pièces jointes 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