

RENOUVELLEMENT D'ASSURANCE DRONE ET DES VÉHICULES AÉRIENS SANS PILOTE (VASP)
\ RENEWAL APPLICATION - DRONE / UNMANNED AIRCRAFT SYSTEMS' (UAS/RPAS)

Page 1 de 2

DÉTAIL DU PROPOSANT \ INSURED DETAILS:

- Nom du proposant/Compagnie \ Named Insured/Company: _____
- Numéro de police \ Policy Number: _____
- Y a-t-il un changement concernant les activités concernant l'utilisation du drone? ☐ OUI ☐ N
 \ Have there been any changes in activities which apply to your drone use?
 Si oui, s'il vous plaît précisez \ If yes, Please describe: _____
- Je reconnais par la présente que c'est une condition de la couverture d'assurance qu'un permis COAS de Transport Canada soit en place ou, à défaut, que les opérations soient effectuées dans le respect des règles de Transport Canada \ I hereby acknowledge that it is a condition of insurance coverage that an SFOC permit from Transport Canada be in place or, in the alternative, operations are done in strict compliance with the Transport Canada rules. ☐ OUI ☐ N
- Je reconnais par la présente que c'est une condition de la couverture d'assurance que l'entretien est effectué conformément aux directives du fabricant. \ I hereby acknowledge that it is a condition of insurance coverage that maintenance is performed in accordance with manufacturer guidelines. ☐ OUI ☐ N
- Je reconnais par la présente que c'est une condition de la couverture d'assurance qu'un livre de l'historique de l'entretien soit tenu. \ I hereby acknowledge that it is a condition of insurance coverage that a maintenance log book be kept. ☐ OUI ☐ N
- Je reconnais par la présente que c'est une condition de la couverture d'assurance que tous les opérateurs des drones auront un minimum de 10 heures d'expérience de SATP \ I hereby acknowledge that it is a condition of insurance coverage that all operators of drones will have a minimum of 10 hours of UAV operating experience. ☐ OUI ☐ N
- Utilisez-vous le drone pour usage personnel? \ Do you use any of your Drones for recreational use? ☐ OUI ☐ N
 Si oui, utilisez-vous l'un de vos drones à des fins récréatives pendant plus de 20% du temps de vol total? \ If yes, do you use any of your Drones for recreational use more than 20% of the overall flight time? ☐ OUI ☐ N
- Y a-t-il eu des changements concernant les limites d'assurance en bien? Si oui, s'il vous plaît fournir les limites d'assurance du renouvellement requis. \ Have there been any changes in property limits from last year? If yes, please provide the renewal limits required.

INFORMATION SUR LE DROLE/VASP: (Inclure la (les) charge (s) non détachable(s) et/ou la (les) charges détachable(s))
\ DRONE / UAS INFORMATION: (Include non-detachable payload(s) and/or detachable payloads(s))

Année \ Year	Marque \ Make	Modèle \ Model	Numéro de série \ Serial Number	Poids max. \ Max Weight	Valeur de la coque assurée \ Insured Hull Value
				kgs	\$
				kgs	\$
				kgs	\$
TOTAL:					\$

RÉCLAMATIONS / ÉVÉNEMENTS \ CLAIMS / OCCURENCES:

- Est-ce que le proposant ou l'opérateur du drone est au courant d'une ou plusieurs réclamations ou pertes non assurées, ou d'incident pouvant mettre en jeu la responsabilité de l'utilisation du drone au cours des 12 derniers mois? ☐ OUI ☐ N
 \ Is the company or UAV operator aware of any claim(s) or uninsured loss(es) to a UAV, or liability incident resulting from a UAV in the last 12 months?
 Si oui, s'il vous plaît précisez \ If yes, Please describe: _____

DÉCLARATION/CONSENTEMENT \ DECLARATION/CONSENT:

VEUILLEZ 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 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
 \ Applicant's Name:

Poste occupé
 \ Position Held:

RENOUVELLEMENT D'ASSURANCE DRONE ET DES VÉHICULES AÉRIENS SANS PILOTE (VASP)
\ RENEWAL APPLICATION - DRONE / UNMANNED AIRCRAFT SYSTEMS' (UAS/RPAS)

Page 2 de 2

Signature du proposant
\ Applicant's Signature:**Date:****Nom du cabinet**
\ Brokerage:**Nom du courtier**
\ Broker Name:**Courriel du courtier**
\ Broker Email:**Tél. du courtier**
\ Broker phone:

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).

**** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à \ Email application and attachments to : emissionentreprise@premiergroup.ca ******Région du Québec - Téléphone 450.497.0016****Sans Frais 1.877.497.0016****\ Region of Québec – Telephone 450.497.0016****\ Toll Free 1.877.497.0016**