

**QUESTIONNAIRE DE RENOUVELLEMENT : MARINAS**

\ RENEWAL QUESTIONNAIRE – MARINA FACILITIES PACKAGE

Nom du proposant \ Applicant's Name: \_\_\_\_\_

N° de police \ Policy #: \_\_\_\_\_

Date d'Expiration \ Expiry Date: \_\_\_\_\_

1. Y a-t-il eu des changements dans les limites des Biens \ Any change in Property Limits?  OY  N

Si oui, nous informer de la nouvelle limite \ If yes, please advise new limits: \_\_\_\_\_

2. Y a-t-il eu des changements dans la limite maximale par bateau \ Any change to Boat Dealers Insurance Limit any one vessel?  OY  N

Si oui, nous informer de la nouvelle limite \ If yes, please advise new limits: \_\_\_\_\_

3. Y a-t-il eu des changements dans la limite maximale par emplacement \ Any change to Boat Dealers Insurance Limit any one location?  OY  N

Si oui, nous informer de la nouvelle limite \ If yes, please advise new limits: \_\_\_\_\_

4. Veuillez nous indiquer les recettes par activité \ Estimated receipts for the upcoming policy term split between operations:

Nature du travail \ Nature of Work:	Revenus pour les 12 prochains mois \ Revenues for the next 12 months
Recettes des droits d'amarrage \ Moorage Receipts	\$ _____
Recettes d'entreposage \ Storage Receipts	\$ _____
Recettes de ventes d'embarcations \ Boat Sales Receipts – from Boat Stock	\$ _____
Recettes de ventes d'embarcations – en consignation, intermédiation de yachts \ Boat Sales Receipts – Consignment/Yacht Brokerage Sales	\$ _____
Location d'embarcations \ Boat Rentals	\$ _____
Recettes de carburant \ Fuel Receipts	\$ _____
Recettes de fourniture de matériel d'accastillage et de plaisance \ Chandlery/Boating Supplies Receipts	\$ _____
Recettes des réparations \ Repair Receipts	\$ _____
Recettes de restauration (alcool) \ Restaurant Receipts – Liquor	\$ _____
Recettes de restauration (nourriture/autres) \ Restaurant Receipts – Food/Other	\$ _____
Transport et levage (sur les lieux) \ Hauling/Lifting (on premises)	\$ _____
Transport et levage (hors des lieux) \ Hauling/Lifting (off premises)	\$ _____
Ventes aux É.-U. \ Sales to USA	\$ _____
Recettes de location de chambres/logements \ Receipts from Rental of Rooms/Dwellings	\$ _____
Recette de location des entrées de Camping \ Pad a/o Campsite Rental Receipts	\$ _____
Recettes de fabrication ou de modification de produits \ Receipts from Manufacturing or Altering Products	\$ _____
Recettes d'autres activités (veuillez préciser) \ Receipts from other operations (please explain): _____	\$ _____
Recettes d'autres activités (veuillez préciser) \ Receipts from other operations (please explain): _____	\$ _____

5. Y a-t-il eu des travaux effectués sur des navires commerciaux \ Any work done on Commercial Vessels?  OY  N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please advise: \_\_\_\_\_

- Pourcentage des travaux effectués sur des navires commerciaux \ Percentage of work done on commercial boats: \_\_\_\_\_

- Énumérer le type de travail effectué \ Type of work done on commercial boats: \_\_\_\_\_

- Énumérer le type de navire commercial \ Type of commercial vessels worked upon: \_\_\_\_\_

6. Y a-t-il des changements dans le type d'opération \ Any changes to operations?  OY  N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please describe: \_\_\_\_\_

7. Y a-t-il eu des réclamations ou pertes durant les 12 derniers mois \ Any known claims and/or losses in the last 12 months?

\_\_\_\_\_

**QUESTIONNAIRE DE RENOUVELLEMENT : MARINAS**

\ RENEWAL QUESTIONNAIRE – MARINA FACILITIES PACKAGE

Page 2 de \ of 2

**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 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.**

Titre du proposant \ Title of Applicant: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Courtage \ Brokerage: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Nom du courtier \ Broker Contact name: \_\_\_\_\_

Courriel du courtier \ Broker Email: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone du courtier \ Broker Telephone: \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur du courtier \ Broker Fax: \_\_\_\_\_

*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](mailto:emissionentreprise@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