

(utilisé en supplément de la proposition pour embarcation de plaisance)

\ (to be used in addition to the standard Premier Small Boat & Yacht Application Form)

Nom du proposant \ Applicant: _____

Directeur de la compagnie \ Principals in the Charter Company: _____

Nombre d'années en affaire \ Number of Years in Business: _____

Type de sorties (Détail par type / Catégories %) \ Type of Charter Business (% breakdown by nature/type of charter):

Est-ce que vos sorties sont à 100% conduits par un capitaine? (propriétaire ou un opérateur énuméré ci-dessous toujours à la commande du navire)? \ Are all of your charters 100% skippered (owner or an operator listed below always in command of vessel)?

☐ O \ ☐ N

Nombre de sorties estimées par année \ Estimated number of trips per year: _____

Nombre d'invités maximum par sortie \ Maximum number of guests on any one charter: _____

Recettes annuelles estimées \ Estimated annual gross receipts: _____

Est-ce que vous faites signer une décharge \ Are Waivers Signed: _____

☐ O \ ☐ N

Âge minimum des invités \ Minimum Age of Guests: _____

Listes des affrètements \ List of all Charter

Operators:

Dossier: (années d'expérience comme opérateur de bateau affrété, grandeurs et types d'embarcation, formation, cours) \ Record: (years exp. as charter operator, percentage of use, size and types of vessels previously operated, training, courses)

Commentaires additionnels \ Additional Comments: _____

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.**

Signature du proposant \ Applicant Signature: _____

Date: _____

Cabinet de courtage \ Brokerage: _____

**** Envoyez les propositions et les pièces jointes à \ Email application and attachments to: nouvellemarine@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