## VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N’EST PAS PERTINENTE. EN CAS D’ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.

1. **Nom du Proposant :**
2. **Adresse Postale :**

**Site Web :**

1. Lieu(x) des opérations :
2. Nombre d’années d’activités (sous la direction actuelle):
3. DESCRIPTION DES MARCHANDISES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nature des marchandises manœuvrées (année précédente) | Tonnage Annuel |
| Marchandises |  |  |
| Marchandises |  |  |
| Marchandises |  |  |

* 1. Nombre de conteneurs (année précédente) :
  2. Manipulez-vous des matières dangereuses ?  Oui  Non

Si oui, décrire :

1. AUTRES SERVICES
   1. Décrire – Manutention des cordages d’amarrage des navires ?  Oui  Non
   2. Nettoyage de bateaux ?  Oui  Non
   3. Déplacement de bateaux ?  Oui  Non
   4. Réparation de bateaux ?  Oui  Non

Si oui, décrire :

1. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
   1. Responsabilité des bateaux – Le demandeur possède-t-il ses propres cales ?  Oui  Non
   2. Salaires : Année courante : Année prochaine (estimée) :
   3. Recettes : Année courante : Année prochaine (estimée) :

* 1. Équipement – Le Proposant possède-t-il des équipements à terre ?  Oui  Non
  2. Les équipements à terre sont-ils utilisés par  Oui  Non

le Proposant ? Si non, par qui ?

* 1. Grue(s) – Nombre : Capacité : Capacité :

* 1. Le Proposant opère-t-il sur grues de bateaux ou d’autres équipements ?  Oui  Non
  2. Autres équipements :
  3. Nombre de bateaux chargés / déchargés durant les 12 derniers mois :
  4. Chargements de véhicules ou wagons ?  Oui  Non
  5. Contrats – Le Proposant travaille-t-il via des contrats écrits ?  Oui  Non
     1. Si oui, existe-t-il des clauses de dégagement de responsabilité ?  Oui  Non
     2. Si oui, merci de fournir une copie de ces clauses.
  6. Sous-traitance – Existe-t-il des contrats sous-traités ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P. décrire les conditions :

* 1. Terminaux – Le Proposant utilise-t-il un terminal ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P. décrire :

* 1. Construction / Chauffage : Cargo Entreposé / Valeur Maximum :
  2. Des bons d’entreposage sont-ils émis ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P. fournir une copie.

* 1. Sécurité – Pendant vos heures de fermeture, employez-vous un gardien ?  Oui  Non
  2. Vos locaux sont-ils entièrement clôturés et éclairés ?  Oui  Non
  3. Y a-t-il un garde en permanence à l’entrée ?  Oui  Non

1. SINISTRES (Durant les 5 dernières années pour toutes les couvertures demandées)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Primes payées | Description du Sinistre | Pertes payées | Non réglées |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. DÉTAILS DE L’ASSURANCE
   1. Assureur :
   2. No. de police :
   3. Nombre d’années avec votre assureur actuel ?
   4. Votre assurance a-t-elle déjà été annulée ou résiliée ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P fournir des informations complémentaires :

* 1. Limite de responsabilité demandée :
  2. La responsabilité pour les dommages corporels occasionnés par les  Oui  Non

opérations de débardage est-elle requise ?

La proposition n’oblige pas le Proposant à souscrire l’assurance ni l’assureur à l’accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat.

Il est convenu entre l’assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l’assureur seulement et que le Proposant ne doit s’appuyer d’aucune façon sur les résultats de l’inspection.

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D’ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé) Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

**Pour la liste des personnes ressources, visitez :**

[**www.april.ca**](http://www.april.ca)