



PROPOSITION ASSURANCE DES CHANTIERS NAVALS – RISQUE UNIQUE

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 :

3. **Durée du chantier :**

4. **Détails sur le personnel de gestion du chantier :**

5. **DESCRIPTION DU CHANTIER ET DES ÉQUIPEMENTS DISPONIBLES**

a) **Localisation des locaux ou chantier de l’Assuré :**

b) **Description des lieux (taille, construction, condition, protection face à l’incendie, assurance de biens) :**

c) **Détails des mesures de prévention/protection face à l’incendie (distance avec une caserne de pompier, locaux équipés de gicleurs) :**

d) **Protection des locaux face au cambriolage (gardien, système d’alarme, clôtures, éclairage...) :**

- e) Description complète des installations de lancement et des équipements (grues, portiques motorisés, appareils de levage, chemin de fer, cales...) :

- f) Type de navire(s) construit(s) (matériaux, taille maximum, modèle, valeur maximum contractuelle...) :

6. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- a) Nombre d'employés : _____

- b) Chiffre d'affaires annuel estimé : _____

- c) Le risque implique t-il de l'entreposage et du transit ? Oui Non

- d) Existe t-il du travail sous-traité ? Oui Non
Si oui, veuillez fournir les détails de cette sous-traitance, nom du sous-traitant, période et termes) :

- e) Existe-t-il une clause de limitation de responsabilité ? Oui Non
Si oui, veuillez fournir les détails de cette clause :

- f) Période pour laquelle la couverture est requise : _____

- g) Montant d'assurance total : _____

7. SINISTRES ANTÉRIEURS (Depuis les 5 dernières années pour toutes les couvertures demandées)

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels et matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ?

Oui Non

Si oui, précisez :

8. **Détails de l'assurance actuelle :**

a) Assureur : _____

b) No. de police : _____

c) **Nombre d'années avec votre assureur actuel ?** _____

d) Votre assurance a-t-elle déjà été annulée ou résiliée ? Oui Non
Si oui, veuillez fournir les détails :

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.

Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyd's.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes ressources, visitez :
www.markelinternational.ca