



PROPOSITION CARGO

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. **ACTIVITÉS PRINCIPALES**

a) Décrire brièvement la nature de vos activités :

b) **Nombre d'années en affaires :**

c) **Ventes/Chiffre d'affaires (Indiquer votre devise)**

US CDN

Année prochaine : _____ \$

Année courante : _____ \$

Année passée : _____ \$

4. **VOLUME TOTAL ANNUEL**

a) **Exportation :** _____ \$

b) **Importation :** _____ \$

c) **Transport terrestre domestique :** _____

d) **Valeur moyenne par expédition par :**

Mer : _____ \$ Air : _____ \$ Terrestre : _____ \$

e) Nombre estimé d'envoi annuel par :

Mer : _____ Air : _____ Terrestre : _____

5. PRINCIPALES MARCHANDISES ET LIMITES GÉOGRAPHIQUES

a) Marchandises : _____

b) Pays : _____

c) **Pourcentage du chiffre d'affaires :** _____ %

d) Pourcentage par voie maritime : _____ %

e) Pourcentage par voie aérienne : _____ %

6. MARCHANDISES À ASSURER

a) Décrire les marchandises à assurer :

b) Neuf ou usagé : _____

c) Emballage et protection : _____

d) Y-a-t-il du marquage ou de la publicité sur les paquets : Oui Non
Si oui, veuillez fournir les détails :

7. ENVOI PAR CONTENEUR

a) Pourcentage envoyé par :

Conteneurs : _____ %

Porte/Porte : _____ %

Consolidé (LCL) : _____ %

Conteneurs frigorifiques : _____ %

b) Valeur moyenne par conteneur : _____ \$

c) Valeur maximale par conteneur : _____ \$

d) Qui prépare vos conteneurs : _____

8. BASE D'ÉVALUATION

- a) Valeurs sur la facture, Assurance et Fret (CIF) plus : _____ %
b) Si autre type d'évaluation requise, veuillez décrire : _____
-

9. LIMITES DE RESPONSABILITÉ DEMANDÉES (Pour chaque moyen de transport)

- a) Navire : _____ \$
b) Barge : _____ \$
c) Aérien : _____ \$
d) Colis Postal/Courrier : _____ \$

- e) Principales compagnies maritimes/aériennes utilisées : _____
-

- f) Déclarez-vous la valeur de vos envois à vos transporteurs ? Oui Non
g) Volume total annuel transporté par barge : _____ %
h) Gardez-vous les bons de livraisons dans vos dossiers ? Oui Non

10. GARANTIE OPTIONNELLES DEMANDÉES

- a) Assurance pour les droits de douanes ? Oui Non
b) Couverture contingente sur les importations en CIF ? Oui Non
c) contingente sur les exportations en FOB / C&F ? Oui Non

Si oui, mettre la valeur de marchandises à l'importation en CIF : _____ \$

Valeur des marchandises à l'exportation en C&F : _____ \$

11. TRANSPORT TERRESTRE DOMESTIQUE

- a) Limite de garantie demandée : _____ \$
b) Valeur annuelle estimée des envois en Amérique du Nord : _____ \$
c) Marchandises et emballages : _____
-

- d) Pourcentage des valeurs transportées par :
- | | | |
|----------------------------|-------|----|
| Rail: | _____ | \$ |
| Courrier : | _____ | \$ |
| Air: | _____ | \$ |
| Transporteur Contractuel : | _____ | \$ |
| Transporteur Public : | _____ | \$ |
| Propres véhicules : | _____ | \$ |

12. ENTREPÔTS ET LIEUX DE TRANSFORMATION (S.V.P. indiquer s'il y a entreposage ou transformation pour chaque lieu)

Adresse : _____

Montant d'assurance : _____ \$

Entrepôt ou lieu de transformation : _____

Adresse : _____

Montant d'assurance : _____ \$

Entrepôt ou lieu de transformation : _____

13. RISQUE D'EXPOSITION (Liste des lieux où seront tenues les expositions)

Adresse : _____

Limite de responsabilité demandée : _____ \$

Adresse : _____

Limite de responsabilité demandée : _____ \$

14. 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 :

15. DÉTAILS DE L'ASSURANCE ACTUEL

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 ?
Si oui, veuillez fournir les détails :

Oui Non

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