

PROPOSITION RESPONSABILITÉ CIVILE DE MARINA

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. **Nombre d'années d'activité :**

4. **Nom du directeur :**

5. **Nombre d'employés travaillant à temps plein :**

6. **Nombre d'employés travaillant à temps partiel :**

7. DESCRIPTION DES LOCAUX

À noter : Cette police couvre la responsabilité pour les dommages occasionnés aux bateaux de plaisance sous votre garde lors de réparations, entreposage, amarrage, halage, mise à l'eau, ainsi que lors de service d'entretien. Veuillez spécifier tous les emplacements où ces opérations sont effectuées.

Lieux (x)	Opérations
A)	
B)	
C)	

8. REVENUS ANNUELS

Opérations	Revenu annuel		
Amarrage		# d'amarrage :	# de bouées :
Entreposage		# de bateaux entreposés :	Valeur moyenne :
Halage et mise à l'eau			
Réparation et Maintenance			
Ravitaillement en carburant			
TOTAL			

9. MESURE DE SÉCURITÉ ET DE PROTECTION FACE À L'INCENDIE

	Lieu A	Lieu B	Lieu C
Système d'alarme certifiée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Utilisation d'un gardien pendant les heures de fermeture ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lieux complètement clôturés et éclairés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres mesures ? S.V.P. décrire :			
Les contrats d'entreposage sont-ils toujours signés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Merci d'indiquer la distance avec la caserne de pompier la plus proche : _____

10. ENTREPOSAGE DE BATEAUX

		Lieu A	Lieu B	Lieu C
Quel était le nombre maximum de bateaux entreposés en même temps ces 12 derniers mois ?	Dans un bâtiment			
	À l'extérieur			
Quelle était la valeur maximale de bateaux sur chaque lieu ?	À flot			
	À terre			

11. LIMITES DE RESPONSABILITÉS DEMANDÉES

- a) Limite par bateau à flot ou à terre : _____
- b) Limite Protection et Indemnité : _____

12. BATEAU(X) APPARTENANT(S) À L'ASSURÉ

	Description	Moteur(s)	Valeur assurée
A)			
B)			
C)			

13. AUTRES ACTIVITÉS

- a) Tenez-vous une école de voile ? Oui Non
- b) Louez-vous des bateaux ? Oui Non

c) Vos employés opèrent-ils les bateaux des membres ? Oui Non

d) Vendez-vous des bateaux ? Oui Non

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

Années	Primes payées	Descriptions des Sinistres	Pertes payées	Non réglées ou estimées

15. DÉTAILS DE L'ASSURANCE

a) Assureur : _____

b) Numéro 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, S.V.P. fournir des informations complémentaires :

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