

PROPOSITION RESPONSABILITÉ DES DÉBARDEURS / OPÉRATEURS DE TERMINAUX

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. Lieu(x) des opérations :

4. **Nombre d'années d'activités** (sous la direction actuelle):

5. DESCRIPTION DES MARCHANDISES

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

a) Nombre de conteneurs (année précédente) :

b) Manipulez-vous des matières dangereuses ?
Si oui, décrire :

Oui

Non

6. AUTRES SERVICES

a) Décrire – Manutention des cordages d'amarrage des navires ?

Oui

Non

b) Nettoyage de bateaux ?

Oui

Non

- c) Déplacement de bateaux ? Oui Non
- d) Réparation de bateaux ? Oui Non

Si oui, décrire :

7. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- a) Responsabilité des bateaux – Le demandeur possède-t-il ses propres cales ? Oui Non

b) Salaires : Année courante : _____ Année prochaine (estimée) : _____

c) Recettes : Année courante : _____ Année prochaine (estimée) : _____

- d) Équipement – Le Proposant possède-t-il des équipements à terre ? Oui Non

- e) Les équipements à terre sont-ils utilisés par le Proposant ? Si non, par qui ? Oui Non

f) Grue(s) – Nombre : _____ Capacité : _____ Capacité : _____

- g) Le Proposant opère-t-il sur grues de bateaux ou d'autres équipements ? Oui Non

h) Autres équipements : _____

i) Nombre de bateaux chargés / déchargés durant les 12 derniers mois : _____

- j) Chargements de véhicules ou wagons ? Oui Non

- k) Contrats – Le Proposant travaille-t-il via des contrats écrits ? Oui Non

i. Si oui, existe-t-il des clauses de dégageant de responsabilité ? Oui Non

ii. Si oui, merci de fournir une copie de ces clauses.

l) Sous-traitance – Existe-t-il des contrats sous-traités ? Oui Non
Si oui, S.V.P. décrire les conditions :

m) Terminaux – Le Proposant utilise-t-il un terminal ? Oui Non
Si oui, S.V.P. décrire :

n) Construction / Chauffage : _____ Cargo Entreposé / Valeur Maximum : _____

o) Des bons d'entreposage sont-ils émis ? Oui Non
Si oui, S.V.P. fournir une copie.

p) Sécurité – Pendant vos heures de fermeture, employez-vous un gardien ? Oui Non

q) Vos locaux sont-ils entièrement clôturés et éclairés ? Oui Non

r) Y a-t-il un garde en permanence à l'entrée ? Oui Non

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

Année	Primes payées	Description du Sinistre	Pertes payées	Non réglées

9. DETAILS DE L'ASSURANCE

a) Assureur : _____ Numéro de police : _____

b) Nombre d'années avec votre Assureur actuel : _____

c) Votre assurance a-t-elle déjà été annulée ou résiliée ? Oui Non
Si oui, S.V.P. fournir des informations complémentaires :

d) Limite de responsabilité demandée : _____

e) La responsabilité pour les dommages corporels occasionnés par les opérations de débardage est-elle requise ? 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**