



QUESTIONNAIRE – AFFAIRES AVIATION

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.

CABINET DE COURTAGE : _____ **POLICE # :** _____

A. Type d'affaires Aviation émises et volume de primes.

1. Aéronef privé : type d'aéronef et expérience du propriétaire :

2. Avion-poudreur (récoltes) _____ Avion d'excursions _____
Formation des pilotes _____ Taxi aérien _____ Autre _____

3. Aéronef d'entreprise – Utilisé par qui ?

B. Assurance des aéroports

Terminaux _____ Pistes _____ R.C. propriétaires de hangars _____
Autre _____

C. Fabrication de pièces d'aéronefs

1. Quel type de pièce ? _____

2. Quelle est la fonction de cette pièce ? _____

D. Rappels

1. Quelle est l'expérience du cabinet de courtage dans le traitement de ce type d'affaires ? _____

2. Qui s'occupe de ce portefeuille d'affaires dans le cabinet ? _____

3. Depuis combien de temps le cabinet produit-il ce type d'affaires ? _____

4. Où sont placés ces affaires et dans quelle proportion ? _____

Courtier _____ % Assureurs _____ % Autre _____ %

5. Autres renseignements pertinents :

E. Volume total des affaires Aviation _____ \$

Très Important : **N'oubliez pas de déclarer à votre assureur actuel, tous faits ou circonstances qui pourraient résulter en une réclamation contre votre agence ou un des ses courtiers.**

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 propriétaire ou d'un associé

Nom du signataire en caractères moulés

Titre

Date

ENVOYÉ PAR : _____

COURRIEL : _____

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