Top of Form

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 – DATE D’EFFET** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DU | |  | | | | | | AU | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 2 – PROPOSANT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM DU PROPOSANT | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGGLOMÉRATION TAXI | |  | | | | | | NOMBRE D’ANNÉES EN TANT QUE PROPRIÉTAIRE DE TAXI | | | | | |  | | | | |
| NO DE PLAQUE | |  | | | | | | NO DÔME TAXI | | | | | |  | | | | |
| CELLULAIRE | |  | | | | | | AUTRE TÉLÉPHONE | | | | | |  | | | | |
| ADRESSE POSTALE | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COURRIEL | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 3 – HISTORIQUE D’ASSURANCE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVITÉ | | TAXI | | | LIMOUSINE | | | | TRANSPORT ADAPTÉ | | | | ET/OU  AUTRES | | | | | |
| EST-CE QUE LE VÉHICULE SERT À L’USAGE EXCLUSIF DE TAXI? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| Si non, indiquez le ratio | | | | | | | | % taxi : | | | | | % autre : | | | | | |
| Y A-T-IL DES ENSEIGNES PUBLICITAIRES SUR LE(S) VÉHICULE(S)? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| Si oui, valeur? | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| LE VÉHICULE EST-IL MODIFIÉ POUR LE TRANSPORT ADAPTÉ? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| Si oui, valeur? | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ASSUREUR ANTÉRIEUR | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO DE POLICE | | | |  | | | | | | | PRIME | | | | |  |
| EST-CE QU’UN ASSUREUR A RÉSILIÉ L’ASSURANCE OU REFUSÉ DE LA RENOUVELER? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| Si oui, décrivez les circonstances | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| L’ASSURÉ POSSÈDE-T-IL UN VÉHICULE PERSONNEL? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| LE VÉHICULE POSSÈDE-T-IL UN TPV (MODEM POUR CARTE DE CRÉDIT)? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
| LE VÉHICULE EST-IL MUNI D’UN SYSTÈME DE RÉPARTITION D’APPELS TAXI PAR GPS? | | | | | | | | | | | | | OUI | | | | | NON |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 4 – DÉTAILS DU OU DES VÉHICULE(S)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Veuillez joindre une page supplémentaire, au besoin.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANNÉE** | **MARQUE** | | | **MODÈLE** | | | | | | | **NO DE SÉRIE** | | | | | **VALEUR** | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **SECTION 4 – DÉTAILS DU OU DESVÉHICULE(S) (suite)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANNÉE** | **MARQUE** | | | **MODÈLE** | | | | | | | **NO DE SÉRIE** | | | | | **VALEUR** | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 5 – CONDUCTEUR(S)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Veuillez joindre une page supplémentaire, au besoin.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOM** | | **NO DU VÉHICULE CONDUIT** | **NO DE PERMIS** | | | | | | | **NOMBRE D’ANNÉES DE CONDUITE** | | **ACCIDENTS DEPUIS 5 ANS** | | | | | **INFRACTIONS AU CODE DE LA ROUTE** | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 6 – HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Veuillez joindre un relevé récent du dossier de conduite de la SAAQ des conducteurs.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATE** | **DESCRIPTION** | | | | | | | | | **% DE RESPONSABILITÉ** | | | | | **MONTANT PAYÉ** | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | $ | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | $ | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | $ | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | $ | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | $ | | | | |
| VEUILLEZ INDIQUER TOUTE CONDAMNATION OU INTERDICTION EN VERTU DU CODE DE LA ROUTE OU DU CODE CRIMINEL AYANT IMPLIQUÉ LE PROPOSANT ET LE CHAUFFEUR À TITRE D’USAGERS AU COURS DES TROIS (3) DERNIÈRES ANNÉES. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATE** | **NOM DU CONDUCTEUR** | | | | | | **DESCRIPTION** | | | | | | | | **NOMBRE DE POINTS** | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 7 – LISTE DES CRÉANCIERS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Veuillez joindre une page supplémentaire, au besoin.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NO DU VÉHICULE** | **NOM** | | | | | | | | | **ADRESSE** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 8 – COMMENTAIRES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Fausse déclaration***

Le proposant certifie que les informations fournies sont complètes et exactes. Toute fausse déclaration ou réticence sur des circonstances connues du proposant et de nature à influencer de façon importante un assureur raisonnable dans l’établissement de la prime, l’appréciation du risque ou la décision de l’accepter entraînent, à la demande de l’assureur, la nullité du contrat, même en ce qui concerne les sinistres non rattachés aux risques ainsi dénaturés.

***La signature de la présente proposition n’engage ni le proposant ni l’assureur quant à la mise en vigueur de la police d’assurance. Par contre, il est entendu que toute information remise à l’assureur ou demandée par celui-ci concernant la présente proposition sera considérée comme faisant partie de cette dernière. Les modalités offertes par l’assureur, y compris les limites de garantie, peuvent différer de ce que le proposant demande dans la présente proposition. De plus, il est entendu et convenu que, si une police d’assurance est émise, elle sera fondée sur l’information contenue dans la présente proposition ainsi que sur toute information remise à l’assureur ou demandée par celui-ci en vertu de la présente proposition. L’acceptation par le proposant de la cotation de l’assureur est requise avant la mise en vigueur de l’assurance, de l’avis de garantie et de l’émission de la police.***

***Les renseignements donnés sont, à ma connaissance, exacts.***

***S.v.p. envoyer le tout soit :***

* ***par courriel à :*** [***gbadro@bflcanada.ca***](mailto:gbadro@bflcanada.ca) ***ou par fax au 514-843-3842(MTL) / 418-654-2045 (QUEBEC)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du proposant |  | Date |
|  |  |  |
| Signature du courtier |  | Date |