



Proposition d'assurance de responsabilité civile des affréteurs

Comment remplir la présente proposition

Vous pouvez remplir le présent document PDF directement à l'écran.

Veillez répondre en entier à toutes les questions. Au besoin, comme il est indiqué dans les questions ci-dessous, veuillez fournir des renseignements supplémentaires dans un document séparé arborant l'en-tête de votre entreprise et joignez-le à la présente proposition.

Une fois la proposition dûment remplie, un représentant autorisé du proposant doit y inscrire la date et y apposer sa signature.

AVIS

Veillez prendre note que l'assurance visée par la présente proposition prévoit que les montants des frais et des coûts de défense engagés réduisent le montant de garantie disponible de la police et peuvent l'épuiser complètement. CNA n'assume aucune responsabilité à l'égard des frais ou coûts de défense engagés, des règlements effectués ou des jugements accordés après l'épuisement de ce montant de garantie. Veuillez également prendre note que le montant des frais et coûts de défense engagés sera soumis à la rétention applicable. Le présent avis est assujéti aux dispositions du Code civil du Québec qui s'appliquent à la police établie.

Le fait de fournir des renseignements au sujet d'une réclamation ou d'une réclamation éventuelle en réponse à une question formulée dans la présente proposition n'implique pas que cette réclamation est couverte ou le sera. Le défaut du proposant de déclarer à sa compagnie d'assurance actuelle une réclamation présentée contre lui pendant la présente période d'assurance ou de déclarer un acte, une omission ou une circonstance connus de lui et susceptible de donner lieu à une réclamation, avant l'expiration de la police actuelle, peut entraîner une absence de couverture d'assurance.

À noter que la présentation d'une proposition dûment remplie et signée n'oblige pas un proposant à souscrire l'assurance ni la compagnie d'assurance à accorder l'assurance.

I. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (à remplir par tous les proposants)

1. Nom du proposant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Site Internet : _____ Nombre d'années d'activités : _____

Description des activités : _____

Toutes les valeurs monétaires de la présente proposition sont exprimées en : CAD USD

2. Agent ou courtier : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

3. Montant de l'assurance ou montant de garantie souhaité : _____ \$

4. Nature des activités du proposant pour lesquelles une garantie est demandée : _____

5. Type de navires affrétés : _____

a. Taille / jauge brute : _____

b. Âge : _____

c. Catégorie : _____

d. Propriété : _____

6. Les navires sont-ils affrétés au voyage ou à temps ? _____

7. Nombre de voyages par année : _____

Si les navires sont affrétés à temps, veuillez indiquer le nombre de navires par an : _____

a. Zones commerciales/de navigation _____

b. Types de cargaison _____

8. Procédure de chargement et de

déchargement Qui est responsable :

a. du chargement ? _____

b. de l'arrimage ? _____

c. du déchargement ? _____

9. Estimation du tonnage total exprimé en jauge brute par année pour les navires affrétés et durée de l'affrètement :

10. La responsabilité à l'égard des cargaisons est-elle incluse ou exclue ? _____

11. Quel est le nom et le type de l'affrètement ? Veuillez joindre une copie de la charte-partie, y compris les modifications et les avenants.

12. L'affrêteur est-il désigné comme co-assuré dans la police d'assurance Corps & machines et Protection & indemnité ? Oui Non

a. Assureur Corps & machines _____

b. Assureur Protection & indemnité _____

13. Souscripteurs actuels de la présente assurance de responsabilité civile des affrêteurs, date d'expiration de l'assurance et prime : _____

14. Une assurance similaire a-t-elle déjà été résiliée ? Oui Non

Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez fournir les raisons de la résiliation :

15. Veuillez dresser la liste de tous les sinistres survenus au cours des cinq dernières années (payés et estimés). Si aucun sinistre n'est survenu, veuillez indiquer « aucun ». Le montant doit correspondre à la perte réelle avant la proposition de toute franchise applicable.

Date	Détails	Montant
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AVIS DE FRAUDE

Toute personne qui, sciemment et dans l'intention de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une proposition d'assurance renfermant des renseignements qui sont faux ou incomplets, ou qui, dans le but de tromper, dissimule des renseignements concernant des faits essentiels à l'appréciation des risques, commet une fraude d'assurance, qui est un crime passible d'amendes et de pénalités civiles et criminelles. Le proposant, par l'entremise du représentant autorisé soussigné, reconnaît par les présentes que les déclarations et réponses susmentionnées sont exactes et complètes. Le proposant comprend par ailleurs qu'une déclaration inexacte ou incomplète peut donner lieu à une exclusion ou au refus de l'assurance. De plus, le proposant autorise les sociétés d'assurance CNA à communiquer les renseignements figurant dans la présente proposition ainsi que l'information de souscription connexe.

