



Proposition d'assurance Corps & machines et Protection & indemnité — plus de 10 navires

Comment remplir la présente proposition

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

Veuillez 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

Veuillez 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 proposant)

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

Conditions générales actuelles : _____

Nom du ou des assureurs : _____

Date de prise d'effet de la police (mm/jj/aaaa) : _____ Prime actuelle : _____

Nom de l'assuré tel qu'il apparaît sur la police : _____

Une compagnie d'assurance a-t-elle déjà résilié ou refusé de renouveler une police d'assurance du propriétaire / du proposant ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez indiquer le nom de la compagnie d'assurance et donner les raisons de la résiliation ou du non renouvellement : _____

Qui, en dehors du proposant, a un intérêt financier dans les navires et pour quel montant ? _____

Bénéficiaire - Tout sinistre couvert par la garantie Corps de navire est payable en fonction de l'intérêt de l'assuré et :

Quelle est la nature des activités du proposant ? _____

Zone d'exploitation prévue - Où les navires doivent-ils opérer ? _____

Une garantie pour l'exploitation dans les eaux états-uniennes est-elle requise ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez indiquer le lieu d'exploitation des navires : _____

DESCRIPTION DES NAVIRES (veuillez joindre d'autres feuillets pour fournir les détails de la flotte si vous avez plus de quatre navires)

	Navire 1	Navire 2	Navire 3	Navire 4
Nom du navire	_____	_____	_____	_____
Type de navire	_____	_____	_____	_____

DÉTAILS DES NAVIRES

Numéro d'enregistrement	_____	_____	_____	_____
Numéro de série	_____	_____	_____	_____
Année de construction	_____	_____	_____	_____
Longueur	_____	_____	_____	_____

	Navire 1	Navire 2	Navire 3	Navire 4
DÉTAILS DES NAVIRES				
Largeur				
Profondeur				
Fabricant				
Nom de modèle				
Jauge brute				
CONSTRUCTION				
Corps de navire				
Superstructure				
MOTEURS PRINCIPAUX DES MACHINES				
Année de construction				
Date de la dernière révision (mm/jj/aaaa)				
Nombre de moteurs				
Puissance totale en chevaux				
Type de propulsion				
Type de carburant				
LES NAVIRES ONT-ILS SUBI DES MODIFICATIONS OU DES RÉPARATIONS IMPORTANTES ? Veuillez fournir les détails et indiquer les coûts				
1.				
2.				
3.				
4.				
MATÉRIEL SUPPLÉMENTAIRE				
Moteur auxiliaire				
Année de construction				
Puissance en chevaux				
Carburant				
Fabricant				

	Navire 1	Navire 2	Navire 3	Navire 4
MATÉRIEL SUPPLÉMENTAIRE				
Le navire transporte-t-il du matériel de travail spécial tel que des grues ou des dragues ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Description	_____	_____	_____	_____
INSPECTIONS				
Date de la dernière inspection (mm/jj/aaaa) <i>(Veuillez fournir les copies des dernières inspections)</i>	_____	_____	_____	_____
Les recommandations sont-elles appliquées ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
CARGAISONS				
Le navire transporte-t-il des cargaisons ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Type de cargaisons transportées	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Des cargaisons transportées appartiennent-elles à des tiers ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Un connaissance est-il émis ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Une assurance responsabilité pour les dommages causés à des cargaisons appartenant à des tiers est-elle souhaitée ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
GARANTIE EN MATIÈRE DE POLLUTION				
Le proposant a-t-il une police d'assurance distincte Responsabilité en matière de pollution ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
EXPÉRIENCE DES EXPLOITANTS				
Nombre d'années d'expérience des chefs de bord/patrons :	_____	_____	_____	_____
Documents et qualifications des chefs de bord/patrons :	_____	_____	_____	_____
Nombre de membres d'équipage, y compris le chef de bord :	_____	_____	_____	_____
UTILISATION DU NAVIRE - SI LES NAVIRES TRANSPORTENT DES PASSAGERS, VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS :				
Activités précises du navire :	_____	_____	_____	_____
Nombre maximal de passagers autorisés :	_____	_____	_____	_____
Nombre moyen de passagers transportés par voyage :	_____	_____	_____	_____

	Navire 1	Navire 2	Navire 3	Navire 4
UTILISATION DU NAVIRE - SI LES NAVIRES TRANSPORTENT DES PASSAGERS, VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS				
Des boissons alcoolisées sont-elles servies à bord ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
De la nourriture est-elle servie ou vendue à bord ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Des voyages de nuit sont-ils effectués ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez indiquer la fréquence des voyages de nuit :	_____	_____	_____	_____
Durée maximale des voyages (en heures) :	_____	_____	_____	_____
Fréquence des voyages :	_____	_____	_____	_____
Nombre de mois d'exploitation du navire par année :	_____	_____	_____	_____
Le navire opère-t-il sur une ligne régulière ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez indiquer la ligne :	_____	_____	_____	_____
REMORQUEURS - SI LE NAVIRE EST INDIQUÉ COMME ÉTANT UN REMORQUEUR, VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS :				
Type de navires non propulsés remorqués ou poussés :	_____	_____	_____	_____
Le proposant remorque-t-il ou pousse-t-il des navires appartenant à autrui ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, le proposant est-il dégagé de toute responsabilité ? Veuillez joindre une copie des conditions de remorquage.	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Nombre maximal de barges par remorquage ou poussée :	_____	_____	_____	_____
Type de cargaisons transportées par les navires remorqués ou poussés :	_____	_____	_____	_____
Une garantie responsabilité civile pour les dommages causés aux navires et aux cargaisons remorquées est-elle souhaitée ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
BARGES OU NAVIRES NON PROPULSÉS - SI LE NAVIRE EST INDIQUÉ COMME ÉTANT UNE BARGE OU UN NAVIRE NON PROPULSÉ, VEUILLEZ REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS :				
Qui remorque ou pousse le navire ?	_____	_____	_____	_____
Si le remorqueur n'est pas le proposant, est-il dégagé de toute responsabilité ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Veuillez joindre une copie des conditions de remorquage.	_____	_____	_____	_____

	Navire 1	Navire 2	Navire 3	Navire 4
AMARRAGE ET DÉSARMEMENT DES NAVIRES				
Emplacement de l'amarrage pendant la période d'exploitation :	_____	_____	_____	_____
Quelle est la période d'exploitation du navire ?	_____	_____	_____	_____
Emplacement du désarmement hors-saison :	_____	_____	_____	_____
Le navire est-il désarmé à terre ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Détails sur les systèmes de sécurité et de zones de service en place si le navire est à flot toute l'année :	_____	_____	_____	_____
VALEURS - Y COMPRIS CORPS ET MACHINES ET MATERIEL CONNEXE				
Devise utilisée pour les valeurs et les montants	☐ CAN ☐ US	_____	_____	_____
Valeur de remplacement actuelle estimée (nouvelle)	_____	_____	_____	_____
Valeur marchande actuelle	_____	_____	_____	_____
Prix payé à l'achat	_____	_____	_____	_____
Date d'achat (mm/jj/aaaa)	_____	_____	_____	_____
MONTANTS DE LA POLICE REQUIS				
MONTANT DES DOMMAGES MATÉRIELS				
Corps et machines	_____	_____	_____	_____
Les valeurs corps et machines portent-elles sur les éléments suivants ?	☐ Oui ☐ Non			
<i>Si vous avez répondu « non » à la question précédente, veuillez préciser les valeurs supplémentaires ci-dessous :</i>				
Matériel électronique	_____	_____	_____	_____
Matériel auxiliaire	_____	_____	_____	_____
Grue ou drague	_____	_____	_____	_____
Annexe et canot pneumatique	_____	_____	_____	_____
Autre (tel que décrit)	_____	_____	_____	_____
MONTANT DE GARANTIE				
Protection & indemnité (par accident ou pas événement)	_____	_____	_____	_____
Responsabilité pour les dommages causés à la cargaison ou au remorquage d'un tiers.	_____	_____	_____	_____

SINISTRES ANTÉRIEURS

Veuillez dresser la liste de tous les sinistres que le proposant a subis dans le cadre de polices antérieures pour ce type d'assurance au cours des cinq dernières années :

Date du sinistre (mm/jj/aaaa)	Nom du navire	Montant versé	Franchise	Description du sinistre

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.

PROPOSANT

Par : _____

Signature et titre de fonction*

Nom du représentant autorisé en caractères d'imprimerie

Date : _____

*** La présente proposition doit être signée par le chef de la direction, le chef des finances, le chef de l'exploitation, l'avocat général ou le gestionnaire du risque du proposant en sa qualité de représentant autorisé des personnes et entités à assurer. Veuillez imprimer et signer la présente proposition.**

Remarque : Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), le présent document a été rédigé dans le cadre des activités de souscription d'assurance de la Compagnie d'assurance Continental Casualty au Canada.

