Proposition d'assurance complémentaire des quais

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 assujetti 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 entrainer 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

Élément	Oui/Non	Type de construction	Année de la construction d'origine	Date de la dernière rénovation
Docks	◯ Oui ◯ Non			
Quais/Appontements	◯ Oui ◯ Non			
Pilotis	◯ Oui ◯ Non			
Cloisons	◯ Oui ◯ Non			
Passerelles/Rampes	◯ Oui ◯ Non			
Rampes de mise à l'eau	◯ Oui ◯ Non			
Ouvrage longitudinal/ Brise-lames	◯ Oui ◯ Non			
Bâtiments sur les docks ou les quais	◯ Oui ◯ Non			
Autre	◯ Oui ◯ Non			

2. Des quais sont-ils désinstallés pendant la saison hivernale ? ◯ Oui ◯ Non

   Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, où sont-ils entreposés? _____

3. Un diffuseur de bulles d'air est-il utilisé ? ◯ Oui ◯ Non

4. Le proposant dispose-t-il d'un plan d'urgence pour protéger les quais en cas de tempête ? ◯ Oui ◯ Non

   Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, veuillez joindre une copie du plan.

5. Quelle est la variation moyenne des marées ou celle de la hauteur du fleuve ? _____

   Quelle est la profondeur minimale de l'eau ? _____

6. Toutes les passerelles sont-elles équipées de mains courantes appropriées ? ◯ Oui ◯ Non

7. Veuillez dresser la liste des types de services sur les quais/flotteurs : _____

   Où les services sont-ils installés : _____

   Quand ont-ils été installés ? _____ S'ils ont été actualisés, quand ? _____

8. Des disjoncteurs différentiels de fuite à la terre sont-ils utilisés sur les quais ? ◯ Oui ◯ Non

9. Le service public d'incendie est-il rémunéré ou bénévole ? ◯ Rémunéré ◯ Bénévole

   À quelle distance se trouvent les bornes d'incendie (en km) : _____

10. Un programme d'entretien est-il mis en place ? ◯ Oui ◯ Non

Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, quel est le budget annuel alloué à l'entretien ? _____

11. Que prévoyez-vous de réparer ou de remplacer dans les 12 prochains mois ? _____

Emplacement numéro 1 : _____ (Adresse)

Label du quai	Type de construction	Fabricant	Année de construction	Le quai est-il couvert ? Si « oui », veuillez indiquer le type de toiture	Nombre de cales	Fixe ou flottant	Longueur du quai	Valeur assurée demandée	Estimation du revenu annuel	Date de l'expertise/de l'évaluation
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				Total:						

Montant de garantie demandé pour les dommages matériels : _____

Comment a été déterminée la valeur du quai ? ◯ Valeur au jour du sinistre ◯ Valeur de remplacement

Quand a été menée la dernière expertise/évaluation ? _____

Emplacement numéro 2 : _____ (Adresse)

Label du quai	Type de construction	Fabricant	Année de construction	Le quai est-il couvert ? Si « oui », veuillez indiquer le type de toiture	Nombre de cales	Fixe ou flottant	Longueur du quai	Valeur assurée demandée	Estimation du revenu annuel	Date de l'expertise/de l'évaluation
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				◯ Oui ◯ Non						
				Total:						

Montant de garantie demandé pour les dommages matériels : _____

Comment a été déterminée la valeur du quai ? ◯ Valeur au jour du sinistre ◯ Valeur de remplacement

Quand a été menée la dernière expertise/évaluation ? _____

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.

Le présent produit sera souscrit par la Compagnie d'assurance Continental Casualty, société d'assurance de dommages de CNA. Les produits et services peuvent ne pas être offerts dans toutes les provinces ou tous les territoires et peuvent changer sans préavis. Veuillez garder à l'esprit que seule la police d'assurance pertinente renferme les dispositions, garanties, montants, conditions et exclusions applicables à un assuré. « CNA » est une marque déposée de CNA Financial Corporation. Certaines filiales de CNA Financial Corporation utilisent la marque de commerce « CNA » dans le cadre de leurs activités de souscription et de règlements d'assurance. Copyright © 2025 CNA. Tous droits réservés.