

Questionnaire pour automobiles commerciales tarifées individuellement

Proposant/Assuré :	N° de police :	Date de prise d'effet :
Nom et n° du courtier :		En affaires depuis :

ACTIVITÉS (cochez tous les risques qui s'appliquent)		
☐ Artisanat	☐ École de conduite*	☐ Camionnage – Transporteur public*
☐ Service d'autobus (privé)*	☐ Matières explosives/radioactives *	☐ Camionnage – Transporteur contractuel*
☐ Service d'autobus (transport en commun)*	☐ Agriculture*	☐ Camionnage – Transporteur privé
☐ Service d'autobus (scolaire)*	☐ Entrepreneur général	☐ Autre (précisez) :
☐ Service de messagerie*	☐ Location à autrui	
☐ Marchandises dangereuses*	☐ Construction routière	
☐ Livraison (commerce de détail)	☐ Taxis/Limousines*	
☐ Livraison (vente en gros)	☐ Remorquage*	
Pour les activités marquées d'un astérisque (*), remplissez, signez et joignez le questionnaire supplémentaire approprié.		

MARCHANDISES						
N° du véhicule	Marchandises transportées	Des marchandises sont-elles transportées contre rémunération?	Du transport est-il effectué pour le compte d'autrui?			
			Jamais	Chaque jour	Chaque semaine	Autre (précisez)
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	☐	☐
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	☐	☐
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	☐	☐
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	☐	☐
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	☐	☐

RAYON D'OPÉRATION							
N° du véhicule	Emplacements du ou des garages	Distance aller simple				N° de voyages par mois au-delà du rayon habituel	Destinations (villes, provinces et États)
		Rayon habituel	%	Rayon maximum	%		
			%		%		
			%		%		
			%		%		
			%		%		
			%		%		

DÉCLARATIONS		
Indiquez toutes les déclarations requises auprès des gouvernements fédéral, provinciaux ou américains :		
Province, État, ville ou Interstate Commerce Commission	N° d'enregistrement du département des Transports des É.-U. (le cas échéant)	Assuré désigné requis dans la déclaration

ÉQUIPEMENT FIXÉ AU VÉHICULE					
N° du véhicule	Description	Exclu	Propriété de l'assuré	Prêté à l'assuré	Valeur
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	
		Oui ☐ Non ☐	☐	☐	

DIVERS							
N° du véhicule	Usage aux fins de loisir		Remorques		Activités saisonnières		
	Le véhicule est-il utilisé pour le loisir?	% usage pour le loisir	Le véhicule tracte-t-il une remorque?	Le véhicule tracte-t-il une remorque à deux essieux?	Le véhicule a-t-il un usage spécial ou saisonnier?	Si oui, décrivez cet usage (p. ex., déneigement)	N° de mois
	Oui ☐ Non ☐	%	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐		
	Oui ☐ Non ☐	%	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐		
	Oui ☐ Non ☐	%	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐		
	Oui ☐ Non ☐	%	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐		
	Oui ☐ Non ☐	%	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐	Oui ☐ Non ☐		

VÉHICULES APPARTENANT À DES TIERS							
Le proposant a-t-il besoin d'une assurance couvrant la responsabilité pour dommages causés à des automobiles appartenant à des tiers? Oui ☐ Non ☐							
Si oui, fournissez plus d'information ci-dessous.							
La responsabilité est-elle couverte par un contrat ou une entente? Oui ☐ Non ☐	Type de véhicule n'appartenant pas au proposant : ☐ Voiture de tourisme ☐ Véhicule utilitaire léger ☐ Véhicule utilitaire lourd ☐ Remorque	N° moyen de véhicules à la fois:	Valeur moyenne	N° maximum de véhicules à fois	Valeur maximum collective	Valeur maximum du véhicule le plus cher	

VÉHICULES RÉCRÉATIFS		
N° du véhicule	Usage	Fréquence

Remarques :

Ce formulaire supplémentaire vise à fournir de l'information supplémentaire à celle contenue dans la Proposition d'assurance automobile. Le consentement à la divulgation de renseignements donné dans la Proposition d'assurance automobile – Formule du propriétaire s'applique également au présent formulaire et le proposant convient que la Proposition d'assurance automobile – Formule du propriétaire est fondée sur la véracité des informations y étant fournies.

Signature du proposant/de l'assuré :	Date :
Signature du courtier :	Date :