

Questionnaire pour écoles de conduite



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

RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDUCTEURS

(Liste complète de tous les conducteurs, y compris leur date de naissance, leur numéro de permis et leur expérience de formation.)

Nom	Date de naissance	N° de permis	Formation	Années d'expérience

Quelles sont les compétences des instructeurs?

Quelle formation est donnée aux instructeurs?

Évalue-t-on périodiquement les instructeurs?

Oui Non

Dans l'affirmative, à quelle fréquence?

Quelles normes sont appliquées?

Les instructeurs tiennent-ils un registre écrit de tous les cours de conduite?

Oui Non

Quelle est la proportion d'instructeurs par rapport aux étudiants?

RENSEIGNEMENTS SUR LES VÉHICULES

Véhicule (précisez l'année, le modèle et la marque)	N° de série	Prix courant (neuf) Valeur à l'état neuf	Ville où le véhicule est utilisé

Les véhicules sont-ils tous munis d'une double commande?

Oui Non

Si oui, quel type de double commande le véhicule possède-t-il?

Les véhicules sont-ils tous clairement identifiés en tant qu'école de conduite avec des enseignes visibles par les autres conducteurs sur la route?

Oui Non

Si oui, précisez :

Les véhicules sont-ils utilisés à des fins autres que des leçons de conduite (autres que personnelles et récréatives)?

Oui Non

Si oui, quelle est l'utilisation du véhicule, y compris le rayon d'utilisation, le nom du conducteur principal et la fréquence?

ENTRETIEN DES VÉHICULES	
L'assuré a-t-il un calendrier d'entretien préventif pour tous les véhicules? Si oui, précisez :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'école de conduite répare-t-elle ses propres véhicules? Si non, qui effectue les réparations? Y a-t-il un contrat en vigueur?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Quel est l'état actuel des véhicules?	
Les conducteurs et les instructeurs sont-ils tenus de vérifier l'état des véhicules avant chaque leçon? Si oui, de quelle façon? Précisez.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Y a-t-il des véhicules qui ne vous appartiennent pas et qui sont utilisés à des fins professionnelles? Si oui, de quelle façon? Veuillez préciser.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

MATÉRIEL DE FORMATION			
Nombre d'heures consacrées à l'enseignement en classe :	Dans le véhicule :		
Quelle est la proportion entre les instructions données en classe et au volant?			
Le programme de formation comprend-il des modes d'enseignement normalisés sur les sujets suivants?			
Conduite dans la circulation dense	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Conduite préventive	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Réaction en situations d'urgence	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Contrôle des dérapages	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Conduite par mauvais temps	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autre :	

DIVERS	
Un usage personnel est-il autorisé par les instructeurs ou les membres de leur famille? Si oui, indiquez tous les autres conducteurs (indiquez le nom, le numéro de permis, la date de naissance et l'utilisation du véhicule) :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Où les véhicules sont-ils stationnés en dehors des heures normales de bureau?	
Des mesures de sécurité sont-elles en place? Si oui, précisez :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

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 :