

Questionnaire sur l'historique du conducteur



RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR	
Nom :	
N° de permis :	Date de naissance (JJ MM AAAA) :
Classe/type de permis :	Date d'obtention du permis original de cette classe/de ce type :
Province émettrice de ce permis de conduire :	Nombre total d'années de conduite de véhicules commerciaux :

EXPÉRIENCE DE CONDUITE ANTÉRIEURE			
Type de véhicule et de marchandise		Années d'expérience	Poids brut du véhicule
Camion léger/moyen/lourd	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Tracteur semi-remorque	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Camion porteur avec remorque	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Camion porteur sans remorque	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Dépanneuse (légère et lourde)	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Camion sanivan	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Autobus Indiquez le nombre de passagers :	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Configuration de train routier	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Liquides en vrac	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Marchandises dangereuses	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Sable/gravier/terre/pierre	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Transport de charge surdimensionnée et surcharge de poids	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus
Autre : (veuillez préciser) :	Oui ☐ Non ☐		☐ 4500 kg ou moins, ☐ 4501 à 11 000 kg, ☐ 11 001 kg ou plus

FORMATION DU CONDUCTEUR ET FORMATION SPÉCIALISÉE (p. ex. : formation sur les matières dangereuses)	
Formation	Date de la certification actuelle

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI ANTÉRIEUR DU CONDUCTEUR	
Ancien employeur n° 1	
Nom et adresse de la société :	
Nom du superviseur :	Numéro de téléphone :
Date de début d'emploi :	Date de fin d'emploi :

Veuillez indiquer les types de véhicules, les types de remorques et les activités/marchandises transportées pour cet employeur :										
Type de véhicule			Activités/marchandises				Type de remorque			
Camion léger	Oui ☐	Non ☐	Sable/gravier/terre/pierre	Oui ☐	Non ☐	Configuration de train routier	Oui ☐	Non ☐		
Camion moyen	Oui ☐	Non ☐	Transport de charge surdimensionnée et de surcharge de poids	Oui ☐	Non ☐	Remorque à plateau	Oui ☐	Non ☐		
Camion routier	Oui ☐	Non ☐	Exploitation en forêt	Oui ☐	Non ☐	Semi-remorque surbaissée	Oui ☐	Non ☐		
Camion porteur avec remorque	Oui ☐	Non ☐	Transport de billes di bois/bois à pâte	Oui ☐	Non ☐					
Camion porteur sans remorque	Oui ☐	Non ☐								
Camion sanivan	Oui ☐	Non ☐								
Autre (précisez) :										
Liquides en vrac :							Oui ☐	Non ☐		
Si oui, énumérez toutes les marchandises :										
Marchandises dangereuses :									Oui ☐	Non ☐
Si oui, indiquez toutes les marchandises et les plaques-étiquettes de danger :										
Rayon d'opération maximal										
Au Canada			Aux États-Unis							
Jusqu'à 40 km	Oui ☐	Non ☐	Destination canadienne la plus éloignée :	Jusqu'à 40 km	Oui ☐	Non ☐	Destination américaine la plus éloignée :			
De 41 km à 80 km	Oui ☐	Non ☐		De 41 km à 80 km	Oui ☐	Non ☐				
De 81 km à 160 km	Oui ☐	Non ☐		De 81 km à 160 km	Oui ☐	Non ☐				
De 161 km à 400 km	Oui ☐	Non ☐		De 161 km à 400 km	Oui ☐	Non ☐				
De 401 km à 750 km	Oui ☐	Non ☐		De 401 km à 750 km	Oui ☐	Non ☐				
Plus de 750 km	Oui ☐	Non ☐		Plus de 750 km	Oui ☐	Non ☐				

Ancien employeur n° 2									
Nom et adresse de la société :									
Nom du superviseur :					Numéro de téléphone :				
Date de début d'emploi :					Date de fin d'emploi :				
Veuillez indiquer les types de véhicules, les types de remorques et les activités/marchandises transportées pour cet employeur :									
Type de véhicule			Activités/marchandises				Type de remorque		
Camion léger	Oui ☐	Non ☐	Sable/gravier/terre/pierre	Oui ☐	Non ☐	Configuration de train routier	Oui ☐	Non ☐	
Camion moyen	Oui ☐	Non ☐	Transport de charge surdimensionnée et de surcharge de poids	Oui ☐	Non ☐	Remorque à plateau	Oui ☐	Non ☐	
Camion routier	Oui ☐	Non ☐	Exploitation en forêt	Oui ☐	Non ☐	Semi-remorque surbaissée	Oui ☐	Non ☐	
Camion porteur avec remorque	Oui ☐	Non ☐	Transport de billes de bois/bois à pâte	Oui ☐	Non ☐				
Camion porteur sans remorque	Oui ☐	Non ☐							
Camion sanivan	Oui ☐	Non ☐							
Autre (précisez) :									
Liquides en vrac :							Oui ☐	Non ☐	
Si oui, énumérez toutes les marchandises :									

Marchandises dangereuses : Oui ☐ Non ☐ Si oui, indiquez toutes les marchandises et les plaques-étiquettes de danger :					
Rayon d'opération maximal Au Canada Aux États-Unis					
Jusqu'à 40 km Oui ☐ Non ☐ De 41 km à 80 km Oui ☐ Non ☐ De 81 km à 160 km Oui ☐ Non ☐ De 161 km à 400 km Oui ☐ Non ☐ De 401 km à 750 km Oui ☐ Non ☐ Plus de 750 km Oui ☐ Non ☐	Destination canadienne la plus éloignée :	Jusqu'à 40 km Oui ☐ Non ☐ De 41 km à 80 km Oui ☐ Non ☐ De 81 km à 160 km Oui ☐ Non ☐ De 161 km à 400 km Oui ☐ Non ☐ De 401 km à 750 km Oui ☐ Non ☐ Plus de 750 km Oui ☐ Non ☐	Destination américaine la plus éloignée :		

Ancien employeur n° 3					
Nom et adresse de la société :					
Nom du superviseur :			Numéro de téléphone :		
Date de début d'emploi :			Date de fin d'emploi :		
Veuillez indiquer les types de véhicules, les types de remorques et les activités/marchandises transportées pour cet employeur :					
Type de véhicule		Activités/marchandises		Type de remorque	
Camion léger	Oui ☐ Non ☐	Sable/gravier/terre/pierre	Oui ☐ Non ☐	Configuration de train routier	Oui ☐ Non ☐
Camion moyen	Oui ☐ Non ☐	Transport de charges de dimensions et de poids exceptionnels	Oui ☐ Non ☐	Remorque à plateau	Oui ☐ Non ☐
Camion routier	Oui ☐ Non ☐	Exploitation en forêt	Oui ☐ Non ☐	Semi-remorque surbaissée	Oui ☐ Non ☐
Camion porteur avec remorque	Oui ☐ Non ☐	Transport de billes de bois/ bois à pâte	Oui ☐ Non ☐		
Camion porteur sans remorque	Oui ☐ Non ☐				
Camion sanivan	Oui ☐ Non ☐				
Autre (veuillez préciser) :					
Liquides en vrac : Oui ☐ Non ☐ Si oui, énumérez toutes les marchandises :					

Marchandises dangereuses : Oui ☐ Non ☐ Si oui, indiquez toutes les marchandises et les plaques-étiquettes de danger :					
Rayon d'opération maximal Au Canada Aux États-Unis					
Jusqu'à 40 km Oui ☐ Non ☐ De 41 km à 80 km Oui ☐ Non ☐ De 81 km à 160 km Oui ☐ Non ☐ De 161 km à 400 km Oui ☐ Non ☐ De 401 km à 750 km Oui ☐ Non ☐ Plus de 750 km Oui ☐ Non ☐	Destination canadienne la plus éloignée :	Jusqu'à 40 km Oui ☐ Non ☐ De 41 km à 80 km Oui ☐ Non ☐ De 81 km à 160 km Oui ☐ Non ☐ De 161 km à 400 km Oui ☐ Non ☐ De 401 km à 750 km Oui ☐ Non ☐ Plus de 750 km Oui ☐ Non ☐	Destination américaine la plus éloignée :		

ACCIDENTS ET RÉCLAMATIONS D'ASSURANCE SURVENUS AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES, SANS ÉGARD À LA FAUTE				
Avez-vous eu des réclamations/accidents au cours des six dernières années?				Oui ☐ Non ☐
Si oui, remplissez le tableau suivant :				
Date du sinistre	Détails du sinistre	Lieu du sinistre	Montant total payé	Type de sinistre
				☐ Responsable ☐ Non responsable
				☐ Responsable ☐ Non responsable
				☐ Responsable ☐ Non responsable
				☐ Responsable ☐ Non responsable
				☐ Responsable ☐ Non responsable
COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES :				

Consentement :

Je demande d'être ajouté comme conducteur à l'assurance automobile sur la base des renseignements fournis dans le présent questionnaire supplémentaire. En ce qui concerne la proposition d'assurance ou pour tout renouvellement ou toute modification de la couverture, je vous autorise à recueillir, à utiliser et à communiquer les renseignements, dans la mesure prévue par la loi aux fins d'évaluation des risques, d'enquête et de règlement de sinistres, et de détection et de prévention de la fraude, tels les renseignements sur le dossier de conduite et l'historique des sinistres.

Signature du conducteur :	Date :
Signature du courtier :	Date :

Pièces jointes (applicable aux Solutions spécialisées seulement) :

- Attestation d'expérience de conduite (6 ans) – Ancien(s) assureur(s)/employeur(s)
- Dossier de conduite (registre d'immatriculation de véhicules)