

Questionnaire pour renouvellement d'assurance relatif au transport par camion

Le présent questionnaire doit être rempli au complet.
Passez-le en revue et informez votre courtier de toute erreur ou de toute future modification.
Conservez une copie de ce document pour vos dossiers.

Proposant/Assuré :	N° de police :
Courtier et n° du courtier :	Date de prise d'effet du renouvellement de la police (JJ/MM/AA) :

SECTION 1. ACTIVITÉS			
L'assuré exerce ses activités sous le nom de (le cas échéant) :			
Indiquez lequel ou lesquels des éléments suivants s'appliquent à vos activités :			
Transporteur public ☐	Transporteur contractuel ☐	Transporteur privé ☐	Voiturier remorqueur : propriétaire exploitant ou locataire exploitant / courtier ☐
Transitaire ☐	Courtier en douane ☐	Courtier en transport de marchandises ☐	Autre : Précisez :
Description détaillée des activités :			
Répartition des revenus par activité			
Activité	Prévisions – Revenu brut annuel (en dollars canadiens)		
Total			
Au cours des 12 derniers mois :			
Y a-t-il eu des changements dans vos activités, y compris des changements dans les contrats ou dans l'étendue du territoire que vous avez parcouru? Oui ☐ Non ☐			
Si oui, précisez : _____			
Y a-t-il eu des changements dans les permis d'exploitation qui régissent vos activités? Oui ☐ Non ☐			
Si oui, précisez : _____			

SECTION 1.1 MEMBRES DU PERSONNEL		
Personnel clé		
Y a-t-il eu un changement de propriétaire ou de membre du personnel clé au cours de la dernière année? Oui ☐ Non ☐		
Si oui, précisez : _____		
Autres membres du personnel	Nombre	Sont-ils couverts par :
Conducteurs – Employés de l'entreprise		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Conducteurs – Voiturier remorqueur (propriétaire exploitant) ou entrepreneur		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Conducteurs – Sous-traitants constitués en société		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Employés de bureau		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Mécaniciens		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Employés d'entrepôt/de quai		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐

Autre :		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐
Autre :		Assurance des accidents du travail ☐ , Autre régime premier payeur ☐ , Aucun régime ☐

SECTION 1.2 LIEUX

Renseignements sur chaque emplacement qui vous appartient ou que vous occupez

Adresse municipale (adresse, ville, province, code postal)	Description de l'emplacement (bureau, terminal, entrepôt, entrepôt des véhicules, etc.)	Propriétaire/ Locataire	Nombre total de véhicules motorisés	Nombre total de remorques	Mesures de sécurité (p. ex., dispositif de sécurité et de verrouillage, éclairage, agent de sécurité, caméra, chien de garde, etc.)

SECTION 2. CARGAISON

Dressez la liste **COMPLÈTE** des marchandises transportées, y compris les pourcentages et les valeurs pour chaque type de marchandises transportées. **REMARQUE** : Le transport de marchandises générales ne doit pas dépasser 15 %.

Marchandise	% du total	Valeur moyenne par chargement (\$)	Valeur maximale par chargement (\$)	Marchandise	% du total	Valeur moyenne par chargement (\$)	Valeur maximale par chargement (\$)

- Si du sable, du gravier, de la terre, de la pierre, des copeaux de bois ou d'autres produits semblables sont transportés, la rémunération est-elle sur la base d'un paiement au poids? Oui ☐ Non ☐
Si oui, précisez : _____
- Transportez-vous des chargements nécessitant un véhicule d'escorte ou une voiture pilote? Oui ☐ Non ☐
- Transportez-vous des chargements hors normes (surdimensionnés / surcharge de poids)? Oui ☐ Non ☐
- Transportez-vous du cannabis ou des produits contenant du cannabis? Oui ☐ Non ☐
- Avez-vous transporté des marchandises nécessitant un système de chauffage ou de réfrigération? Oui ☐ Non ☐
 - Les véhicules frigorifiques sont-ils équipés de voyants ou d'indicateurs visibles depuis le siège du conducteur? Oui ☐ Non ☐
 - Existe-t-il un programme d'entretien du système frigorifique? Oui ☐ Non ☐
- Transportez-vous des marchandises nécessitant des plaques-étiquettes de danger? Oui ☐ Non ☐
Si oui, remplissez le document LHT0057 Questionnaire relatif aux marchandises dangereuses.
- Quel est le type de connaissance utilisé? ☐ Standard _____ % ou ☐ Valeur déclarée _____ %

SECTION 3. VÉHICULES

- Les véhicules vous appartiennent-ils tous et sont-ils enregistrés à votre nom? Oui ☐ Non ☐
- Si vous faites appel à des voituriers remorqueurs (propriétaires exploitants), les véhicules de ces derniers sont-ils tous enregistrés à leur nom? Oui ☐ Non ☐
- Y a-t-il des unités motrices aux États-Unis? Oui ☐ Non ☐
- Combien de véhicules sont immatriculés en vertu du Plan d'immatriculation international (*International Registration Plan*)?
Véhicules motorisés _____ Remorques _____
- Pour ce qui est du kilométrage parcouru, quel pourcentage des remorques tractées sont :
Simple _____ % Double _____ % Triple _____ %
- Quel est le pourcentage de véhicules motorisés : À essence ou au diesel _____ % Électrique _____ % Hybride _____ %
À hydrogène _____ % À biocarburant _____ % Autre (précisez) _____ %

SECTION 4. RAYON D'OPÉRATION									
Kilomètres parcourus annuellement : Véhicules immatriculés en vertu du Plan d'immatriculation international _____ km									
Véhicules non immatriculés en vertu du Plan d'immatriculation international _____ km Total _____ km									
Pourcentage du kilométrage annuel dans chaque catégorie de rayon d'opération									
Kilomètres	0 à 40	41 à 80	81 à 160	161 à 400	401 à 750	751 à 1 600	1 601 à 2 400	Plus de 2 401	Total
Canada	%	%	%	%	%	%	%	%	100 %
États-Unis	%	%	%	%	%	%	%	%	100 %
Destination canadienne la plus éloignée					Destination aux États-Unis la plus éloignée				

SECTION 5. VÉHICULES DÉSIGNÉS								
Dressez la liste des véhicules et donnez des précisions								
Année	Marque	NIV	Caméra de tableau de bord		Télématique		Type de carburant	Jours par mois dans un rayon de plus de 80 km
			Oui	Non	Oui	Non		
			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		

SECTION 6. RENSEIGNEMENTS SUR LA SÉCURITÉ	
1. Quel est le pourcentage de véhicules dotés de caméras de tableau de bord? _____ %	
Dans le cas des véhicules dotés de caméras de tableau de bord, quel est le pourcentage :	
• Caméras orientées vers l'avant seulement _____ %	
• Caméras orientées vers l'avant et vers le conducteur _____ %	
• Type de stockage caméras de tableau de bord _____ Carte SD _____ % : ou Dans le nuage _____ %	
2. Qui est le fournisseur du DCE : _____	
3. Quel est le pourcentage de véhicules connectés à un système télématique? _____ %	
• Indiquez qui est le fournisseur du système télématique : _____	
• Décrivez comment la télématique est utilisée : _____	
• Le système télématique fournit-il des rapports de surveillance du conducteur? Oui ☐ Non ☐	
Si oui, qui est responsable de la révision de ces rapports et à quelle fréquence? _____	
• Les caméras du tableau de bord sont-elles connectées au fournisseur de système télématique pour le stockage? Oui ☐ Non ☐	
4. Quel est le pourcentage de véhicules munis d'un système de freinage d'urgence automatique (FUA)? _____ %	
• Marque / Modèle du système freinage d'urgence automatique : _____	
• Les systèmes de FUA proviennent-ils : du fabricant d'équipement d'origine ☐ ou des produits du marché secondaire ☐	

SECTION 7. VÉHICULES QUI N'APPARTIENNENT PAS AU PROPOSANT OU À L'ASSURÉ						
Véhicules qui ne vous appartiennent pas et qui vous ont été confiés ou dont vous avez la garde ou le contrôle						
Type de véhicules qui ne vous appartiennent pas	Fréquence d'utilisation	Durée habituelle d'utilisation	Nombre moyen d'unités à la fois	Nombre maximal d'unités à la fois	Valeur moyenne d'une unité	Valeur maximale d'une unité
Remorques						
Tracteurs routiers						
Camions porteurs						
Véhicule utilitaire léger (PBV de 4 500 kg ou moins)						
Voiture de tourisme						
Autre :						
Autre :						

SECTION 7. VÉHICULES QUI N'APPARTIENNENT PAS AU PROPOSANT OU À L'ASSURÉ**Partenaires, dirigeants et employés qui utilisent régulièrement des automobiles n'appartenant pas au proposant ou à l'assuré dans le cadre de leurs activités :**

Type de véhicule	Nbre de personnes	Description de l'utilisation du véhicule et de la cargaison transportée
Voiture de tourisme		
Véhicule utilitaire – (PBV de 4 500 kg ou moins)		
Véhicule utilitaire – (PBV supérieur à 4 500 kg)		

Quel est le montant de responsabilité civile que vous exigez des propriétaires des véhicules?**Coût estimé des véhicules loués**

	Coût annuel des véhicules loués	Type de véhicules
Location à court terme : location de véhicules sans les conducteurs à des fins professionnelles (durée de 30 jours ou moins).		
Véhicules loués : véhicules loués à des tiers, avec ou sans conducteur, qui sont utilisés et qui vous sont confiés ou dont vous avez la garde ou le contrôle (<i>à l'exclusion des véhicules de voituriers remorqueurs (propriétaires exploitants) inscrits sur la liste des véhicules décrits et assurés par la police d'assurance du titulaire de la police</i>).		
Véhicules utilisés en vertu d'un contrat : Véhicules utilisés dans le cadre de vos activités professionnelles et qui vous sont confiés ou dont vous avez la garde ou le contrôle sont entièrement assurés par le propriétaire du véhicule.		

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

Pièces jointes :

- ☐ Niveau II d'IUVU/Rapport sur le profil du transporteur/Rapport de sécurité du transporteur routier;
- ☐ Entente internationale concernant la taxe sur les carburants (IFTA)/Déclaration de la taxe sur les carburants (12 mois précédents);
- ☐ Liste des conducteurs (y compris le nom, la date de naissance, le numéro du permis, la province du permis, la formation, le nombre d'années d'expérience ÉQUIVALENTE, la date d'embauche);
- ☐ Dossiers de conduite.

PROVINCE DU PERMIS	DOSSIERS REQUIS
ONT., T.-N.-L., Î.-P.-É.	DOSSIERS DE CONDUITE <u>ET</u> DOSSIERS DE CONDUITE D'UN VÉHICULE UTILITAIRE/DOSSIERS D'IMMATRICULATION UVU DES CONDUCTEURS).
N.-É., N.-B.	DOSSIERS DE CONDUITE
Québec	DOSSIERS DE CONDUITE DE LA SAAQ
Alb.	DOSSIERS DE CONDUITE D'UN VÉHICULE UTILITAIRE
	LES CONDUCTEURS DE L'ALBERTA PEUVENT ENVOYER LEURS DOCUMENTS DIRECTEMENT À INTACT À L'ADRESSE ABABSTRACT@INTACT.NET .