

Demande de soumission d'assurance maritime

(Lettres majuscules)

Nom de l'agence: _____	No. d'agence : _____
------------------------	----------------------

Identification du propriétaire

Nom _____			
Adresse: _____			
Ville: _____	Province: _____	Code Postal : _____	
No. Tél. maison. : () _____	No. Travail: () _____		
Première assurance: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Assureur antérieur : _____		

Biens assurables

Bateau de type: _____ **Montant assurable(taxes incluses): \$** _____

Coque modifié: Oui Non Bateau à vendre : Oui Non

Année	Marque	Modèle	No. série

Fibre de verre Aluminium Bois Acier

Moteur (s) :

Année	Marque	Modèle	CV (HP)	No. série

Pied-moteur(s):

Année	Marque	Modèle	No. série.

Annexe:

Année	Marque	Longueur	No. série.

Moteur d'annexe :

Année	Marque	Chevaux Vapeur (HP)	No. série.

Moteur supplémentaire(s) :

Année	Marque	Chevaux Vapeur (HP)	No. série.

Remarque:

Année	Marque	No. série

*******Copie du certificat d'enregistrement de la remorque obligatoire*******

Pilote principal

Nom: _____ Date de naissance: _____ (jj/mm/aa)

Expérience de navigation: _____ Cours de navigation: Oui Non

Suspension de permis de conduire depuis les trois (3) dernières années : Oui Non

Si oui, spécifier : _____

Réclamation de bateau depuis les trois (3) dernières années: Oui Non

Si oui, spécifier: _____

Autres pilotes

Nom: _____ Date de naissance: _____ (jj/mm/aa)

Suspension de permis de conduire depuis les trois (3) dernières années : Oui Non

Nom: _____ Date de naissance: _____ (jj/mm/aa)

Suspension de permis de conduire depuis les trois (3) dernières années : Oui Non

Nom : _____ Date de naissance: _____ (jj/mm/aa)

Suspension de permis de conduire depuis les trois (3) dernières années : Oui Non

Équipement de navigation

Profondit m tre: Compas: VHF : Radar : GPS :

Gr eur de fond(s): No. série no. _____

Appareils au propane: Oui Non _____ Système d'alarme : Oui Non

Navigation & Entreposage

Navigation : _____

Saison estivale, l'embarcation sera remis e : _____

Entreposage hivernal : _____

Date: _____

Nom du producteur: _____ No. Tél..() _____ Ext : _____

Courrier  lectronique: _____ No. Fax () _____