

Nom du courtier : _____

Identification

Nom de l'assuré : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

No Police/Soumission : _____ Date d'émission : _____ Durée : _____

S'il s'agit d'un nouveau client de L'Unique : _____ Connue par le courtier depuis quand? _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Description du bateau

Catégorie : _____ No de série : _____

Fabricant : _____ Modèle : _____ Année : _____

Longueur : _____ Coque : _____ Coque/moteur modifié Oui Non

Détails

État à l'achat : _____ Date achat : _____ Propane à bord : _____

Équipement de navigation :

Aucun Profondimètre

GPS Radar

Lecteur de cartes électroniques

Vitesse maximale : _____ mi/h

Valeur actuelle : _____ \$

Protection contre le vol :

Aucun Repérage Burinage

Barrure pied de moteur Barrure main de remorque

Barrure main de remorque AMP lock

Expertise maritime : Oui Non Si oui, date : _____

Prix d'achat : _____ \$

Moteurs

Nombre de moteurs principaux : _____ Type de moteur : _____

Fabricant : _____ CV par moteur : _____ Année : _____

No de série 1 : _____ No de série 2 : _____

Si moteur HB, valeur actuelle par moteur : _____ \$

Si moteur semi-intégré, modèle de pied : _____

Pied de moteur 1 : _____ No de série : _____

Pied de moteur 2 : _____ No de série : _____

Remorque/autres moteurs/annexe

	Fabricant	Année	No de série	Valeur actuelle	Nb CV
Remorque					s/o
Moteur auxiliaire					
Moteur électrique					s/o
Annexe (incl. moteur)					

Conducteurs

Nom : _____ Date naissance : _____
 Employeur : _____ Sexe : _____ Statut civil : _____
 Occupation : _____ Lien avec l'assuré : _____
 Expérience bateau similaire : _____ Cours de navigation : _____

Nom : _____ Date naissance : _____
 Employeur : _____ Sexe : _____ Statut civil : _____
 Occupation : _____ Lien avec l'assuré : _____
 Expérience bateau similaire : _____ Cours de navigation : _____

Nom : _____ Date naissance : _____
 Employeur : _____ Sexe : _____ Statut civil : _____
 Occupation : _____ Lien avec l'assuré : _____
 Expérience bateau similaire : _____ Cours de navigation : _____

Nom : _____ Date naissance : _____
 Employeur : _____ Sexe : _____ Statut civil : _____
 Occupation : _____ Lien avec l'assuré : _____
 Expérience bateau similaire : _____ Cours de navigation : _____

L'un des conducteurs a-t-il été refusé ou annulé par un assureur? Oui Non

Les conducteurs ou toute personne vivant sous le même toit ont-ils des antécédents criminels? Oui Non

L'un des conducteurs a-t-il eu une révocation de permis de conduire (5 ans)? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Navigation et entreposage

Utilisation (cochez toutes celles qui s'appliquent) :

- Plaisance Commerciale Transport de personnes (pêche, plongeurs, etc.)
 Location à des tiers Compétition Remorquage de skieurs ou d'objets gonflables

Territoire d'utilisation : _____

Entreposage en saison : _____ Entreposage hors saison : _____

Détails : _____

Utilisation hors Québec : Oui Non Si oui, précisez : _____

Le bateau est-il en vente ou remisé durant la saison de navigation? Oui Non

Sinistres antérieurs (3 dernières années)

Date	Circonstances	Montant	Statut	Commentaires

Assureur antérieur

Assureur antérieur : _____ Aucun

Si aucun, précisez : _____

Interruption d'assurance : Oui Non

Conditions imposées au renouvellement : Oui Non

Créancier

Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Informations complémentaires et précisions