

CEPA CSIO PROPOSITION D'ASSURANCE AUTOMOBILE - ALBERTA (FORMULE DES PROPRIÉTAIRES F.P.S. 1)																		
NUMÉRO DE POLICE ATTRIBUÉ				NOUVELLE POLICE				LANGUE		ANGLAIS		RÉFÉRENCE CLIENT (DU COURTIER)						
				REMPLACE LA POLICE N°						FRANÇAIS								
1 PROPOSANT - Nom, prénoms et adresse postale								COMPAGNIE D'ASSURANCE (CI-APRÈS APPELÉE L'ASSUREUR)										
NOM PRÉNOM																		
N° CIVIQUE ET RUE								COURTIER N° DE L'AGENCE										
VILLE PROVINCE COMTÉ OU DISTRICT								2 DURÉE DU CONTRAT ET FACTURATION										
CODE POSTAL								DATE DU HEURE* AAAA MM JJ H				DATE AU AAAA MM JJ 00h01*						
								*Heure locale à l'adresse postale du proposant										
N° DE TÉLÉPHONE (INCLUANT LE CODE RÉGIONAL)				N° FAX				FACTURATION PAR LE COURTIER		CARTE DE CRÉDIT N°								
DOMICILE								FACTURATION DIRECTE		AUTRE (PRÉCISER)								
TRAVAIL				COURRIEL				PLAN DE PAIEMENT		DATE DE PRÉLÈVEMENT AAAA MM JJ								
3 CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE DÉSIGNÉ - Sauf déclaration contraire consignée sous “Remarques”, chacun des véhicules désignés est et sera principalement utilisé dans les environs de l'adresse du proposant donnée ci-dessus.																		
VÉH N°	ANNÉE DU MODÈLE	MARQUE		NOM DU MODÈLE OU CYLINDRÉE				TYPE DE CARROSSERIE		NIV								
1																		
2																		
3																		
VÉH N°	NB DE CYLINDRES	POIDS TOTAL EN CHARGE (CAMION)	DATE D'ACHAT/LOCATION PAR LE PROPOSANT		NEUF	USAGÉ	N° D'IMMATRICULATION		PRIX (ÉQUIPEMENT COMPRIS)		PRIX À L'ÉTAT NEUF DU VÉHICULE		CODE DU VÉHICULE	TERR.	CODE DE VILLE	CLASSE	D.C. R.C.	D.C. COLL.
1			AAAA MM JJ															
2			AAAA MM JJ															
3			AAAA MM JJ															
CONDUCTEUR OCCASIONNEL N°		N° DU VÉHICULE			CLASSE DU CONDUCTEUR		DOSSIER DE CONDUITE		CONDUCTEUR OCCASIONNEL N°		N° DU VÉHICULE		CLASSE DU CONDUCTEUR		DOSSIER DE CONDUITE			
1									2									
VÉH N°	CRÉAN-CIER	CIE DE LOCATION	NOM				ADRESSE				CODE POSTAL							
1																		
2																		
3																		
4. GARANTIES																		
LA PRÉSENTE PROPOSITION A POUR OBJET LA SOUSCRIPTION AUX CONDITIONS DU FORMULAIRE STANDARD CORRESPONDANT UTILISÉ PAR L'ASSUREUR, D'UNE ASSURANCE CONTRE CEUX DES RISQUES CI-DESSOUS EN REGARD DESQUELS IL EST STIPULÉ UNE PRIME ET À CONCURRENCE DES MONTANTS ARRÊTÉS POUR CHACUN.																		
SECTION A - RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS, DÉCÈS OU DOMMAGES MATÉRIELS AUX TIERS																		
POUR TOUT SINISTRE OU DOMMAGE RÉSULTANT DE DOMMAGES CORPORELS OU DU DÉCÈS D'UNE OU PLUSIEURS PERSONNES, ET POUR TOUT SINISTRE OU DOMMAGES MATÉRIELS INDÉPENDAMMENT DU NOMBRE DE RÉCLAMATIONS SUITE À UN SINISTRE OU ACCIDENT (EN SUPPLÉMENT DES INTÉRÊTS APRÈS JUGEMENT ET DES FRAIS).				VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		VÉHICULE 3		CONDUCTEUR OCCASIONNEL								
				MONTANT (000)	PRIME	MONTANT (000)	PRIME	MONTANT (000)	PRIME	MONTANT (000)	PRIME							
					\$		\$		\$		\$							
SECTION B - INDEMNITÉS D'ACCIDENT																		
INDEMNITÉS POUR FRAIS MÉDICAUX, MORT OU INCAPACITÉ COMME MENTIONNÉ À LA SECTION B DE LA POLICE.					\$		\$		\$		\$		\$					
SECTION C - DOMMAGES CAUSÉS À L'AUTOMOBILE ASSURÉE (Le contrat envisagé comporte une clause limitant les indemnités)																		
				FRANCHISE	PRIME	FRANCHISE	PRIME	FRANCHISE	PRIME	FRANCHISE	PRIME	FRANCHISE	PRIME					
TOUS RISQUES																		
COLLISION OU VERSEMENT																		
ACCIDENTS			SANS COLLISION NI VERSEMENT															
RISQUES SPÉCIFIÉS																		
AVENANTS																		
NOM ET NUMÉRO				MONTANT	PRIME	MONTANT	PRIME	MONTANT	PRIME	MONTANT	PRIME	MONTANT	PRIME					
Avenant de protection des droits de la famille n° 44 - Montants de garantie identiques à ceux de la section A sauf si autrement spécifié																		
PRIME MINIMUM RETENUE		PRIME TOTALE APPROXIMATIVE		PRIMES (AVENANTS)		\$		\$		\$		\$		\$				
\$		\$		PRIMES (VÉHICULES)		\$		\$		\$		\$		\$				
*DC - DOMMAGES CORPORELS DM - DOMMAGES MATÉRIELS IA - INDEMNITÉS D'ACCIDENT COLL - COLLISION TR - TOUS RISQUES CV - COLLISION OU VERSEMENT RS - RISQUES SPÉCIFIÉS VN - VÉHICULE NON ASSURÉ																		
CEPA - ALBERTA (08/02) VEUILLEZ REMPLIR LA PAGE 2 © 2002, Centre d'étude de la pratique d'assurance. Droits réservés.																		

5															RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDUCTEURS - Désigner tous les conducteurs des véhicules désignés domiciliés : chez le proposant ou qui travaillent dans son entreprise.																								
COND. N°		NOM CONFORMÉMENT AU PERMIS DE CONDUIRE										POURCENTAGE D'UTILISATION DES VÉHICULES			DATE D'OBTENTION D'UN PERMIS DE CONDUIRE (CANADA OU U.S.A.)			COURS DE CONDUITE (JOINDRE CERTIFICAT)																					
												VÉH. 1	VÉH. 2	VÉH. 3																									
1															AAAA MM JJ																								
2															AAAA MM JJ																								
3															AAAA MM JJ																								
4															AAAA MM JJ																								
6a		Y A-T-IL UN CONDUCTEUR SUJET À DES ÉVANOUISSSEMENTS OU À DES ÉTOURDISSEMENTS? SI OUI, PRÉCISEZ.										COND. N°		6b		Y A-T-IL UN CONDUCTEUR QUI A DÉJÀ ÉTÉ ATTEINT DE TROUBLES CARDIAQUES, D'ÉPILEPSIE, DE DIABÈTE, DE TROUBLES DE LA VUE OU DE L'OUIE OU D'AUTRES HANDICAPS PHYSIQUES OU MENTAUX POUVANT NUIRE À LA CONDUITE D'UN VÉHICULE? SI OUI, PRÉCISEZ																							
				OUI				NON						OUI				NON																					
7															SINISTRES ET CONDAMNATIONS ANTÉRIEURS																								
7a		Y A-T-IL UN CONDUCTEUR QUI A ÉTÉ CONDAMNÉ POUR INFRACTION AUX RÈGLEMENTS DE LA CIRCULATION AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES?																	OUI				NON		(SI OUI, PRÉCISEZ)														
COND. N°		DATE DE LA CONDAMNATION					DESCRIPTION					COND. N°		DATE DE LA CONDAMNATION					DESCRIPTION																				
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
		AAAA MM JJ												AAAA MM JJ																									
7b		Y A-T-IL UN CONDUCTEUR OU UN VÉHICULE QUI A SUBI UN SINISTRE (ACCIDENT OU RÉCLAMATION) EN TANT QUE PROPRIÉTAIRE OU UTILISATEUR D'UN VÉHICULE AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES?																	OUI				NON		(SI OUI, PRÉCISEZ)														
VÉH N°		COND. N°		OCC. N°		DATE			NATURE DU SINISTRE*			INDEMNITÉS OU PROVISIONS			DESCRIPTION																								
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
						AAAA MM JJ																																	
8		AU COURS DES SIX ANNÉES IMMÉDIATEMENT ANTÉRIEURES À LA PRÉSENTE PROPOSITION, LE PROPOSANT OU, À SA CONNAISSANCE, UN CONDUCTEUR DÉSIGNÉ À L'ARTICLE 5 ONT-ILS ÉTÉ L'OBJET D'UNE INTERDICTION QUELCONQUE DE LA PROLONGATION D'UNE INTERDICTION QUELCONQUE DE LA PART D'AUTORITÉS COMPÉTENTES, TOUCHANT LA CONDUITE OU L'IMMATRICULATION D'UN VÉHICULE?																	OUI				NON																
9a		AU COURS DES TROIS ANNÉES IMMÉDIATEMENT ANTÉRIEURES À LA PRÉSENTE PROPOSITION, LE PROPOSANT OU À SA CONNAISSANCE, UN CONDUCTEUR DÉSIGNÉ À L'ARTICLE 5 SE SONT-ILS VU REFUSER OU RÉSILIER UN CONTRAT OU UN RENOUVELLEMENT D'ASSURANCE AUTOMOBILE? DANS L'affirmative, DONNEZ LE NOM DE L'ASSUREUR ET, SI POSSIBLE, LE NUMÉRO DE LA POLICE.																	OUI				NON																
ASSUREUR:										N° DE POLICE																													
9b		DÉTAILS DE LA DERNIÈRE ASSURANCE SOUSCRITE PAR LE PROPOSANT																																					
ASSUREUR:										N° DE POLICE					DATE D'ÉCHÉANCE					AAAA MM JJ																			
10a		AFFECTATION DU VÉHICULE			10b		LE VÉHICULE EST-IL UTILISÉ POUR LE TRANSPORT AU LIEU DE TRAVAIL, AUX ÉTUDES OU À UN MOYEN DE TRANSPORT EN COMMUN?				10c		DISTANCE ANNUELLE HABITUELLE?			11a		LES VÉHICULES SERONT-ILS LOUÉS À DES TIERS? SERVIRONT-ILS AU TRANSPORT DE PERSONNES À TITRE ONÉREUX OU AU TRANSPORT D'EXPLOSIFS OU DE SUBSTANCES RADIOACTIVES? DANS L'affirmative, PRÉCISEZ						OUI				NON											
VÉH N°		AFFAI-RES		PROME-NADE		FERME		OUI		NON		DISTANCE (ALLER SEULEMENT)				VÉH N°		DÉTAILS																					
1												KM		KM		1																							
2												KM		KM		2																							
3												KM		KM		3																							
11b		LES VÉHICULES SERVIRONT-ILS AU TRANSPORT DE MARCHANDISES À TITRE ONÉREUX? DANS L'affirmative, DÉCLAREZ LA CLASSE D'IMMATRICULATION OU DE CERTIFICAT AINSI QUE LE RAYON D'ACTION.												OUI				NON		12		SAUF MENTION CONTRAIRE, LE PROPOSANT EST LE PROPRIÉTAIRE À LA FOIS TITULAIRE DE L'IMMATRICULATION ET RÉEL DU VÉHICULE DÉSIGNÉ. SI NON, DÉCLAREZ LE PROPRIÉTAIRE:						OUI				NON							
VÉH N°																		VÉH N°		TITULAIRE DE L'IMMATRICU-LATION		RÉEL		NOM															
1																		1																					
2																		2																					
3																		3																					
13. DÉCLARATION DU PROPOSANT - lire attentivement avant de signer																																							
Lorsque a) un Proposant (i) donne de faux renseignements au préjudice de l'assureur, ou (ii) fait sciemment une déclaration inexacte ou omet de déclarer dans la proposition un fait qui doit y être déclaré; b) l'assuré contrevient à une disposition du contrat ou se rend coupable de fraude; ou c) l'assuré fait intentionnellement une fausse déclaration lors d'une demande de règlement en vertu du contrat; la demande de règlement produite par l'assuré est invalidée et l'assuré est déchu de son droit à l'indemnité.																																							
Le Proposant reconnaît que:																																							
(1) Le Proposant a pris connaissance de toutes les sections et annexes de la présente proposition, déclare que tous les renseignements fournis sont véridiques, exacts et complets et reconnaît que le contrat d'assurance sera émis sur la foi de leur véracité.																																							
(2) Le Proposant consent à ce que des rapports donnant des renseignements d'ordre personnel, notamment sur le crédit, puissent être demandés relativement à la présente proposition ou aux renouvellements, prolongations, modifications ou annulation y afférents.																																							
(3) La prime ci-dessus peut faire l'objet d'un ajustement conformément au Tarif de l'Assureur.																																							
SIGNATURE DU PROPOSANT															DATE																								
															AAAA MM JJ																								
CEPA - ALBERTA (08/02)															VEUILLEZ REMPLIR LA PAGE 3															© 2002, Centre d'étude de la pratique d'assurance. Droits réservés.									

[illegible]