



PROPOSITION D'ASSURANCE DES RECYCLEURS AUTOMOBILES

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

1. **Raison sociale du proposant** (et de toutes ses filiales) : _____

Adresse postale : _____

Site Web : _____

2. **Nature des activités :** _____

Autres situations : _____

3. Depuis combien de temps le Proposant exerce-t-il ses activités sous la raison sociale ci-dessus ? _____

4. **Description des opérations d'affaires :** _____

5. Y a-t-il des ventes ou des activités hors du Canada ? Oui Non
Si oui, précisez vers quels pays ont lieu les exportations et le pourcentage des recettes qu'elles
représentent : _____

6. **Masse salariale :** _____ **Nbre de salariés :** _____

Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ? Oui Non

Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

Description du poste	Paie
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Votre personnel compte-t-il des mécaniciens brevetés ?

Oui Non

7. **Répartition des recettes :**

Vente de pièces d'occasion

Vente de ferraille

Réparations

Vente de véhicules reconstruits ou réparés

Remorquage

Soudage hors des lieux

Autres activités (précisez) : _____

8. Faites-vous appel à des sous-traitants ?

Oui Non

Si oui, pour quels travaux ?

Montant total annuel approximatif versé aux sous-traitants : _____

Une preuve d'assurance de la Responsabilité Civile est-elle exigée de tous les sous-traitants?

Oui Non

Si oui, pour quel montant ? _____

9. **Biens immobiliers :** (Énumérez sur une feuille distincte en cas d'espace insuffisant) :

Tous les endroits (avec leur description) :

a) _____

b) _____

c) _____

10. Le Proposant assume-t-il la responsabilité de tiers par contrat ?

Oui Non

Si oui, **précisez et annexe les copies des contrats.**

11. Le Proposant est-il propriétaire/exploitant de dépanneuses ou confie-t-il le remorquage à un sous-traitant ?

Les dépanneuses sont-elles toutes immatriculées ? Oui Non

12. Y a-t-il vente de pièces d'occasion critiques (p. ex. pièces mécaniques d'avant-train, de freins, de direction, etc.) ? Oui Non

Liste des produits vendus et revenue tiré de la vente :

13. Les pièces/réparations font-elles l'objet d'une garantie ? Si oui, donnez toutes précisions utiles (**annexez copies des garanties si possible**)

14. Les clients peuvent-ils aller prendre les pièces eux-mêmes ? Oui Non
Si oui, comment doivent-ils procéder :

15. Confirmez que le terrain est clôturé et indiquez les précautions supplémentaires (hauteur de la clôture, présence de fil barbelé sur le dessus, etc.) :

Y a-t-il des chiens de garde ? Oui Non

16. Les liquides, carburants, fluides frigorigènes sont-ils tous enlevés et placés dans des récipients homologués avant le remisage des véhicules ?

17. Quantité approximative de pneus et mode de stockage :

18. Le Proposant est-il assuré actuellement? Oui Non

Si oui, nom de l'assureur ? _____

Prime: _____

Montant de garantie : _____

19. L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ? Oui Non Si oui, date limite de rétroactivité _____

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat? Oui Non

Si non, expliquez pourquoi ? _____

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ? Oui Non
Si non, précisez :

20. **Sinistres antérieurs :**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation (couverte ou non). Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

21. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins Médecins : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Infirmières : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Alarmes d'incendie – Autres systèmes d'alarme : _____

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous ? Oui Non

22. Montant(s) de garantie demandé(s) : _____

Veillez noter que l'assurance automobile des non-proprétaires n'est pas offerte pour ce type de risque. Une police des garagistes peut être nécessaire.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :

www.markelinternational.ca