

AVENANTS
 Piscine hors-terre (moins de 10 ans): OUI NON

 Tremblement de terre sur le bâtiment: OUI NON

 Avenant drains français et entrée d'eau: OUI NON
RESPONSABILITÉ
N.B. Les bateaux de plus de 10 ans et/ou de plus de 40 000\$ et/ou pouvant naviguer à plus de 40mph : non souscrit

 Embarcation: NON OUI _____ Pieds (Mètres) Motomarine (Ex.: Sea-doo*): NON OUI Ponton: NON OUI
 Moteur: _____ C.V. _____ C.V. Employé(s) de maison: NON OUI Combien: _____

* Marque de commerce de Bombardier Ltée

Responsabilité civile complémentaire (Obligatoire)
 Montant de garantie: 1M 2M 3M 4M 5M Autre _____ M

 LIMITES MINIMUMS D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DE PREMIÈRE LIGNE QUI DEVRONT ÊTRE MAINTENUES EN VIGUEUR PENDANT LA DURÉE DE L'AVENANT :
 (s.v.p. nous fournir la page de déclaration et le libellé)

 CANADA : 1 000 000 \$ CDN • ÉTATS UNIS INCLUANT LA FLORIDE : 500 000 \$ US
 • ÉTATS-UNIS INCLUANT LA FLORIDE SI BATEAU: 1 000 000 \$ U.S.
LISTE DES POLICES D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DE PREMIÈRE LIGNE: Completer les section A-B-C-D**La responsabilité civile complémentaire est en vigueur seulement lorsque les biens sont déclarés****Section A - BÂTIMENTS D'HABITATION ET RÉSIDENCES DE MOINS DE 6 LOGIS EN LOCATION**

Adresse	# Logis	Assureur de première ligne	No de police	Limite de resp./Sous limite
1.				\$
2.				\$
3.				\$

 Possédez-vous des biens situés à l'extérieur du Canada? NON OUI Si oui, précisez dans la section «informations additionnelles»
Section B - VÉHICULES MOTORISÉS (INCLUANT TOUS LES VÉHICULES RÉCRÉATIFS)

Description du véhicule	Nom de l'assuré	Assureur	No de police	Limite de resp./ Sous limite	F.A.Q. # 28	Propriété d'une compagnie *
1.				\$	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
2.				\$	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI
3.				\$	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI

* Si le véhicule appartient à une compagnie, précisez : _____

 Utilisez-vous un ou des véhicules plus de 1 mois hors du Québec? NON OUI _____ mois

 Des personnes âgées de moins de 21 ans conduiront-elles ces véhicules? NON OUI Nombre : _____

Donnez tous les détails de toute condamnation, violation ou infraction depuis les cinq (5) dernières années impliquant les personnes conduisant le véhicule : _____

C - EMBARCATIONS INCLUANT : MOTEUR HORS-BORD, INTÉGRÉ, VOILIER, MOTOMARINE ET AUTRES

Type	M.P.H.	Longueur	Puissance C.V.	Assureur 1ère ligne	No de police	Limite de resp./Sous limite
1.						\$
2.						\$

Où sont-elles utilisées? : _____

 Les embarcations seront-elles louées ou affrétées? NON OUI Précisez : _____

 Restriction et /ou sous-limite de la garantie (ex.: le ski nautique ou limite territoriale): NON OUI
D - L'ASSURÉ OU UN MEMBRE DE SA FAMILLE EST-IL MEMBRE D'UNE SOCIÉTÉ OU D'UNE ORGANISATION
 À BUT NON LUCRATIF : NON OUI Précisez : _____
ASSURANCE ANTÉRIEURE

Assureur(s): Biens: _____ Responsabilité civile complémentaire: _____

 Biens: _____ No de police: _____ Transfert Nouvelle affaire Prime: _____ \$

 Responsabilité civile complémentaire: _____ No de police: _____ Transfert Nouvelle affaire Prime: _____ \$
PERTE(S) - Biens, responsabilité et responsabilité civile complémentaire (depuis 5 ans)

DATE	MONTANT	DESCRIPTION
1. _____	\$ _____	_____
2. _____	\$ _____	_____
3. _____	\$ _____	_____

INFORMATIONS ADDITIONNELLES