



# PROPOSITION D'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC

## FORMULAIRE DES PROPRIÉTAIRES F.P.Q. N° 1

LANGUE  
 FRANÇAIS  ANGLAIS

ASSUREUR \_\_\_\_\_ NUMÉRO DE POLICE ATTRIBUÉ \_\_\_\_\_ NOUVELLE POLICE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ REMPLACE LA POLICE N° \_\_\_\_\_

**1 NOM ET ADRESSE DE L'ASSURÉ DÉSIGNÉ** RÉFÉRENCE CLIENT (DU COURTIER) \_\_\_\_\_  
 COURTIER \_\_\_\_\_ N° DE L'AGENCE \_\_\_\_\_

LA VILLE ET LA PROVINCE DE L'ADRESSE ÉCRITE À CET ARTICLE 1 CONSTITUENT LES LIEUX D'USAGE PRINCIPAL, DE REMISAGE ET DE STATIONNEMENT DU VÉHICULE DÉSIGNÉ. SI CE N'EST PAS LE CAS, LE PRENEUR OU L'ASSURÉ DÉSIGNÉ DOIT LE DÉCLARER.

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE (INCLUANT LE POSTE) \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELLULAIRE \_\_\_\_\_  
 TRAVAIL - \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

FACTURATION PAR LE COURTIER  CARTE DE CRÉDIT N° \_\_\_\_\_  
 FACTURATION DIRECTE  AUTRE (PRÉCISER) \_\_\_\_\_  
 PLAN DE PAIEMENT \_\_\_\_\_ DATE DU PRÉLÈVEMENT (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

RENSEIGNEMENTS - PROPOSANT \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_  
 PROFESSION \_\_\_\_\_ RENSEIGNEMENTS - COPROPOSANT \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_  
 PROFESSION \_\_\_\_\_

**2 DURÉE DU CONTRAT**

DATE (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_ DATE (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_  
 Du \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ exclusivement. \*à 0 h 01 selon l'heure normale à l'adresse de l'assuré désigné.

**3 CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE DÉSIGNÉ** N = neuf U = usager  
 D = démo

VÉH. N°	ANNÉE (aaaa) DU MODÈLE	MARQUE	NOM DU MODÈLE OU CYLINDRÉE	TYPE DE CARROSSERIE	NUMÉRO DE SÉRIE	NBRE DE CYL.	ACHAT PAR LE PROPOSANT ANNÉE	MOIS	PRIX, ÉQUIPEMENT COMPRIS
1									
2									
3									

SYSTÈME(S) ANTI-VOL \_\_\_\_\_ À L'USAGE DU COURTIER ET DE LA COMPAGNIE SEULEMENT

VÉH. N°	CODE	DESCRIPTION	MARQUE	PRIX À L'ÉTAT NEUF DU VÉHICULE	CODE DU VEH.	TERR.	CODE DE VILLE	CLASSE	D.C. R.C.	D.C. COLL.	G.T.

VÉH. N°	CRÉANCIER	CIE DE LOCATION	NOM	ADRESSE	CODE POSTAL

**4a LES RISQUES COUVERTS PAR LE CONTRAT D'ASSURANCE SONT CEUX POUR LESQUELS UN MONTANT D'ASSURANCE, UNE FRANCHISE OU UNE PRIME D'ASSURANCE EST ÉCRIT AU TABLEAU CI-DESSOUS. ILS SONT COUVERTS AUX CONDITIONS ÉNONCÉES DANS LE CONTRAT D'ASSURANCE.**

GARANTIES	CHAPITRE A : RESPONSABILITÉ CIVILE		CHAPITRE B : DOMMAGES AUX VÉHICULES ASSURÉS				AVENANTS :						PRIMES D'ASSURANCE
			1	2	3	4	F.A.Q. N° 34 ASSURANCE DE PERSONNES			AUTRES F.A.Q.			
RISQUES	DOMMAGES MATÉRIELS OU DOMMAGES CORPORELS CAUSÉS À D'AUTRES PERSONNES		« TOUS RISQUES »	RISQUES DE COLLISION ET DE RENVERSEMENT	TOUS LES RISQUES SAUF COLLISION OU RENVERSEMENT	RISQUES SPÉCIFIQUES	DIVISION 1			DIVISION 2			Voir détails à la section « AUTRES F.A.Q. » ci-dessous.
							SUBDIV A	SUBDIV B	SUBDIV C	INDEMNITÉS EN CAS D'INCAPACITÉ TOTALE MONTANT MAXIMUM PAR SEMAINE			
MONTANT D'ASSURANCE ET FRANCHISES	VÉH. N°	MONTANT D'ASSURANCE :	FRANCHISE PAR SINISTRE :				INDEMNITÉS EN CAS DE DÉCÈS CAPITAL ASSURÉ	INDEMNITÉS EN CAS DE MUTILATION CAPITAL ASSURÉ	REMBOURSEMENT DE FRAIS MÉDICAUX MONTANT MAXIMUM				
		1	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	2	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	3	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
PRIMES D'ASSURANCE	1	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	2	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	3	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	* C.O.	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

\* C.O. - CONDUCTEUR(S) OCCASIONNEL(S) MASCULIN(S) ET ÂGÉ(S) DE MOINS DE 25 ANS

**PRIME D'ASSURANCE TOTALE** ▶ \$

**AUTRES F.A.Q.**

VÉH. N°	F.A.Q.	LIMITE	PRIME									
1			\$			\$			\$			\$
2			\$			\$			\$			\$
3			\$			\$			\$			\$

**4b RABAIS ET MAJORATIONS peuvent être assujettis à un maximum**

VÉH. N°	RAB.	MAJ.	TYPE	%	VÉH. N°	RAB.	MAJ.	TYPE	%

<b>5</b>	L'ASSURÉ DÉSIGNÉ EST LE PROPRIÉTAIRE RÉEL ET LE TITULAIRE DE L'IMMATRICULATION DU VÉHICULE DÉSIGNÉ. SI CE N'EST PAS LE CAS, LES INFORMATIONS SUIVANTES DOIVENT ÊTRE DÉCLARÉES :				
	(A) PROPRIÉTAIRE RÉEL :		(B) TITULAIRE DE L'IMMATRICULATION :		
<b>6</b>	A) LE VÉHICULE SERA-T-IL LOUÉ À DES TIERS? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.		A) VÉH. N° 1	VÉH. N° 2	VÉH. N° 3
	B) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT DE PERSONNES À TITRE ONÉREUX? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.		B)		
	C) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT D'EXPLOSIFS OU DE SUBSTANCES RADIOACTIVES? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DONNER TOUS LES DÉTAILS.		C)		
	D) LE VÉHICULE SERVIRA-T-IL AU TRANSPORT DE MARCHANDISES À TITRE ONÉREUX? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DÉCLARER LA CLASSE D'IMMATRICULATION OU D'ORDONNANCE AINSI QUE LE RAYON D'ACTION.		D)		
	E) LE VÉHICULE SERA-T-IL CONDUIT PAR UNE PERSONNE ATTEINTE D'INFIRMITÉ PHYSIQUE OU MENTALE DE NATURE À EFFECTIVEMENT NUIRE À LA CONDUITE? VEUILLEZ DÉCLARER NOTAMMENT TOUT BORGNE OU TOUT PERSONNE AMPUTÉE D'UNE MAIN, D'UN PIED OU D'UN MEMBRE OU EN AYANT PERDU USAGE.		E)		
	F) LE PROPOSANT OU, À SA CONNAISSANCE, SON CONJOINT SE SONT-ILS VU REFUSER OU RÉSILIER UN CONTRAT OU UN RENOUELEMENT D'ASSURANCE VÉHICULE? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ DÉCLARER L'ASSUREUR EN QUESTION.		F)		

7a DÉTAILS CONCERNANT TOUS LES CONDUCTEURS										
COND. N°	SEXE M/F	ÉTAT CIVIL	POURCENTAGE D'UTILISATION DES VÉHICULES 1 2 3			CRÉDIT POUR COURS DE CONDUITE (JOINDRE CERT.)	DATE DE NAISSANCE (aaaa/mm/jj)	NOM DU CONDUCTEUR (TEL QU'INDIQUÉ SUR LE PERMIS DE CONDUIRE)	N° DE PERMIS DE CONDUIRE	LIEN AVEC LE PROPOSANT
1										
2										
3										
4										

7b			
COND. N°	PERMIS DEPUIS EXTÉRIEUR (aaaa/mm/jj)	PERMIS DEPUIS AU CANADA (aaaa/mm/jj)	ADRESSE DES CONDUCTEURS
1			
2			
3			
4			

8a CE VÉHICULE EST UTILISÉ POUR:							8b CE VÉHICULE EST-IL UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL, À L'ÉCOLE OU JUSQU'À UN POINT D'ARRÊT D'UN MOYEN DE TRANSPORT EN COMMUN?		8c INDIQUEZ LA DISTANCE MOYENNE PARCOURUE ANNUELLEMENT.		8d POURCENTAGE D'UTILISATION À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC. PRÉCISER DANS «REMARQUES»	8e VEUILLEZ FOURNIR DES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DERNIÈRE ASSURANCE AUTOMOBILE SOUSCRITE PAR LE PROPOSANT.
VÉH. N°	PROME-NADE	AFFAIRES	AFFAIRES OCC.	KM/AN	AUTRES	VÉHICULE TRACTANT	OUI	NON	DISTANCE ALLER SEULEMENT		DISTANCE ANNUELLE	ASSURER:
										KM	KM	%
										KM	KM	%
										KM	KM	%

9a VEUILLEZ INDIQUER TOUTES CONDAMNATIONS OU INTERDICTIONS EN VERTU DU CODE DE LA ROUTE OU DU CODE CRIMINEL AYANT IMPLIQUÉ LE PROPOSANT OU TOUT CONDUCTEUR À TITRE D'USAGER D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE AU COURS DES 6 DERNIÈRES ANNÉES.				9b VEUILLEZ INDIQUER TOUS SINISTRES AVEC OU SANS INDEMNITÉ AYANT IMPLIQUÉ LE PROPOSANT OU TOUT CONDUCTEUR À TITRE DE PROPRIÉTAIRE OU D'USAGER D'UN VÉHICULE AUTOMOBILE AU COURS DES SIX DERNIÈRES ANNÉES.							
COND. N°	DATE (aaaa/mm/jj)	DESCRIPTION		VÉH. N°	COND. N°	DATE (aaaa/mm/jj)	TYPE DE SINISTRE	% DE RESP.	MONTANT PAYÉ OU ESTIMÉ	DESCRIPTION	SI NÉCESSAIRE VEUILLEZ UTILISER LA RUBRIQUE «REMARQUES»

**Veillez utiliser l'espace réservé à cet effet sous la rubrique «Remarques» pour inscrire les renseignements supplémentaires**

10 RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES CONDUCTEURS INSCRITS AUX ARTICLES 7A ET 7B				
COND. N°	PROFESSION	NOM DE L'EMPLOYEUR	ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	DATE D'EMBAUCHE (aaaa/mm/jj)
1				
2				
3				
4				

<b>11a</b> NOMBRE TOTAL DES VOITURES DE TOURISME DONT LES PROPRIÉTAIRES* RÉSIDANT AVEC LE PROPOSANT (Y COMPRIS LES VÉHICULES DÉJÀ INSCRITS).	<b>11b</b> NOMBRE DE PERSONNES, DOMICILIÉES* AVEC LE PROPOSANT, TITULAIRES D'UN PERMIS DE CONDUIRE VALIDE, Y COMPRIS CELLES DÉJÀ INSCRITES. (VEUILLEZ INSCRIRE SOUS LA RUBRIQUE «REMARQUES» LE NOM, LE NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE AINSI QUE LA DATE DE NAISSANCE DES CONDUCTEURS DONT LE NOM NE FIGURE PAS À L'ARTICLE 7A.)
--	---

<b>12</b> SI LE PROPOSANT A CHANGÉ D'ADRESSE AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNÉES, VEUILLEZ PRÉCISER LES ADRESSES PRÉCÉDENTES.	<b>13</b> VEUILLEZ DÉCRIRE TOUTE REMORQUE APPARTENANT AU PROPOSANT ET NE FIGURANT PAS SUR CETTE PROPOSITION.
---	--

DÉTAILS CONCERNANT LES VÉHICULES															
14 LE VÉHICULE ASSURÉ EST-IL UTILISÉ POUR LE COVOITURAGE? POUR CHAQUE RÉPONSE AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER SOUS LA RUBRIQUE «REMARQUES»				15 LE MOTEUR DU VÉHICULE EST-IL AUTRE QU'À ESSENCE OU DIÉSEL?				16 LE VÉHICULE A-T-IL ÉTÉ MODIFIÉ OU FABRIQUÉ SUR DEMANDE OU EST-IL ENDOMMAGÉ? (INCLUANT LES DOMMAGES AUX VITRES) OU VEUILLEZ INDIQUER TOUTE PEINTURE SPÉCIALE.				17 VEUILLEZ INDIQUER TOUT ACCESSOIRE SPÉCIAL.			
VÉH. N°	OUI	NON	FRÉQUENCE	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION	OUI	NON	DESCRIPTION		
1															
2															
3															

**N.B. SI VOUS AVEZ COCHÉ L'UNE DES DEUX CASES PRÉCÉDENTES, NE RÉPONDEZ PAS AUX QUESTIONS SUIVANTES, MAIS COMPLÉTEZ PLUTÔT LE QUESTIONNAIRE «VÉHICULES UTILITAIRES»**

VÉH. N°	<b>18a</b> % D'UTILISATION À DES FINS PERSONNELLES	<b>18b</b> LIVRAISON				<b>18c</b> TRANSPORT EFFECTUÉ POUR DES TIERS À TITRE ONÉREUX, PRÉCISER.			
		OUI	NON	EN GROS	AU DÉTAIL	DIVERS	OUI	NON	

VÉH. N°	<b>18d</b> NATURE ET VALEUR DES MARCHANDISES OU DES MATÉRIAUX TRANSPORTÉS (S'IL S'AGIT DE PRODUITS DE NATURE EXPLOSIVE, VOLATILE, TOXIQUE, CORROSIVE OU RADIOACTIVE, INDIQUER LES QUANTITÉS ET LA FRÉQUENCE).	VÉH. N°	<b>18e</b> VEUILLEZ DÉCRIRE TOUT ÉQUIPEMENT OU TOUT ACCESSOIRE SPÉCIALEMENT ATTACHÉ AU(X) VÉHICULE(S) ASSURÉ(S):
---------	---	---------	--

**ART. N° REMARQUES**

ART. N°

REMARQUES

<p>DÉCLARATION À L'ASSUREUR - Fausse déclaration ou réticence          SOUS RÉSERVE DES ARTICLES DE LA LOI SUR L'ASSURANCE AUTOMOBILE ET DU CODE CIVIL DU QUÉBEC APPLICABLES À CETTE FIN, LES FAUSSES DÉCLARATIONS ET LES RÉTICENCES DU PRENEUR OU DU PROPOSANT À RÉVÉLER LES CIRCONSTANCES EN CAUSE ENTRAÎNENT, À LA DEMANDE DE L'ASSUREUR, LA NULLITÉ DU CONTRAT, MÊME EN CE QUI CONCERNE LES SINISTRES NON RATTACHÉS AU RISQUE AINSI DÉNATURÉ.</p>	<p>DATE (aaaa/mm/jj)</p>
---	--------------------------

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PROPOSANT OU DU PRENEUR

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU COPROPOSANT

**RAPPORT DU COURTIER**

AVEZ-VOUS GARANTI CE RISQUE?	OUI	NON	CERTIFICAT D'ASSURANCE AUTOMOBILE RESPONSABILITÉ ÉMIS?	DEPUIS COMBIEN DE TEMPS CONNAISSEZ-VOUS:
EST-CE UNE NOUVELLE AFFAIRE POUR VOTRE BUREAU?	OUI	NON	<input type="checkbox"/> TEMPORAIRE <input type="checkbox"/> PERMANENT <input type="checkbox"/> AUCUN	LE PROPOSANT? LES PRINCIPAUX CONDUCTEURS?
LE CLIENT A-T-IL SOUSCRIT D'AUTRES ASSURANCES AUPRÈS DU MÊME ASSUREUR? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ INDIQUER LE OU LES N°(S) DE POLICE:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		
EN CE QUI CONCERNE CETTE PROPOSITION, Y A-T-IL D'AUTRES RENSEIGNEMENTS QUI DOIVENT ÊTRE PORTÉS À L'ATTENTION DE LA COMPAGNIE? DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		

**SIGNATURE DU COURTIER**

X \_\_\_\_\_

DATE (aaaa/mm/jj)

**CONSENTEMENT en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé**

S'IL S'AVÉRAIT NÉCESSAIRE POUR DES FINS RELATIVES À L'OBJET DE MON DOSSIER, JE, SOUSSIGNÉ, LE PROPOSANT, CONSENS SPÉCIFIQUEMENT À CE QUE MON COURTIER ET MES ASSUREURS, POUR LE TEMPS REQUIS À L'ACCOMPLISSEMENT DE LEURS FONCTIONS:

(A) RECUEILLEN TOUTS LES RENSEIGNEMENTS PERTINENTS ET NÉCESSAIRES AUPRÈS DES DÉTENTEURS DE MES DOSSIERS D'ASSURANCE ANTÉRIEURS, D'INTERMÉDIAIRES DE MARCHÉ EN ASSURANCE, DES COMPAGNIES D'ASSURANCE, DES INSTITUTIONS FINANCIÈRES, DES AGENCES DE CRÉDIT, DES FICHIERS GOUVERNEMENTAUX ÉTABLISSANT L'EXPÉRIENCE DE CONDUITE AUTOMOBILE, DES ORGANISMES DE PRÉVENTION, DE DÉTECTION OU DE RÉPRESSION DES CRIMES ET DES ORGANISMES DE CUEILLETTE ET DE COMPILATION DE DONNÉES SUR LES RISQUES D'ASSURANCE ET LES SINISTRES.

- AUX FINS DE L'ÉTABLISSEMENT DE LA PRIME ET DE L'APPRÉCIATION DU RISQUE; ET, (SI VOUS DÉSIREZ DÈS MAINTENANT Y CONSENTIR)
- AUX FINS DE LA VÉRIFICATION, DE L'APPRÉCIATION ET DU RÉGLEMENT D'UN SINISTRE;

DE PLUS, J'AUTORISE MON COURTIER À SIGNER EN MON NOM TOUTE DEMANDE OU TOUT FORMULAIRE REQUIS POUR LA CUEILLETTE DE RENSEIGNEMENTS ME CONCERNANT.

(B) DIVULGUENT, S'IL S'AGIT DE MON COURTIER, LES RENSEIGNEMENTS OBTENUS AUX ASSUREURS AVEC QUI IL FAIT AFFAIRES; S'IL S'AGIT DE MES ASSUREURS, À DES ORGANISMES DE CUEILLETTE ET DE COMPILATION DE DONNÉES SUR LES RISQUES ET LES SINISTRES D'ASSURANCE ET À DES ORGANISMES DE PRÉVENTION, DE DÉTECTION OU DE RÉPRESSION DES CRIMES. SEULS LES EMPLOYÉS, MANDATAIRES OU REPRÉSENTANTS DE MON COURTIER, LES ASSUREURS OU LES ORGANISMES AUXQUELS RÉFÉRENCE EST FAITE AU PRÉSENT PARAGRAPHE POURRONT AVOIR ACCÈS À CES RENSEIGNEMENTS LORSQUE REQUIS POUR L'EXERCICE DE LEURS FONCTIONS.

JE CONSENS DE PLUS À CE QUE LES DÉTENTEURS DE RENSEIGNEMENTS ME CONCERNANT ET VISÉS PAR LE PRÉSENT CONSENTEMENT SOIENT LIBÉRÉS DE LEUR OBLIGATION À LA CONFIDENTIALITÉ ET QU'ILS COMMUNIQUENT LES RENSEIGNEMENTS REQUIS À MON COURTIER, À MES ASSUREURS ET À LEURS EMPLOYÉS, STAGIAIRES OU REPRÉSENTANTS.

JE RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ DE MON DROIT D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS OBTENUS EN VERTU DU PRÉSENT CONSENTEMENT ET, LE CAS ÉCHÉANT, DE LES FAIRE RECTIFIER.

JE RECONNAIS DE PLUS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ QUE JE POURRAI ADRESSER TOUTE QUESTION RELATIVE AU PRÉSENT CONSENTEMENT À MON COURTIER ET/OU À MES ASSUREURS ET À LEURS EMPLOYÉS, STAGIAIRES OU REPRÉSENTANTS.

**LA PRÉSENTE PROPOSITION D'ASSURANCE EST RÉPUTÉE COMPORTER TOUTES LES DISPOSITIONS DES FORMULAIRES QUI SERONT ÉMIS EN VERTU DU PRÉSENT CONTRAT. L'ESTIMATION DE LA PRIME TOTALE EST ASSUJETTIE À TOUT RAJUSTEMENT, CONFORMÉMENT AU MANUEL DE TARIFICATION DE L'ASSUREUR.**

DATE (aaaa/mm/jj)

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PROPOSANT

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU COPROPOSANT