



Assurance de responsabilité civile des services maritimes – Proposition d'assurance relative au commerce maritime

Comment remplir la présente proposition

Vous pouvez remplir le présent document PDF directement à l'écran.

Veuillez répondre en entier à toutes les questions. Au besoin, comme il est indiqué dans les questions ci-dessous, veuillez fournir des renseignements supplémentaires dans un document séparé arborant l'en-tête de votre entreprise et joignez-le à la présente proposition.

Une fois la proposition dûment remplie, un représentant autorisé du proposant doit y inscrire la date et y apposer sa signature.

AVIS

Veuillez prendre note que l'assurance visée par la présente proposition prévoit que les montants des frais et des coûts de défense engagés réduisent le montant de garantie disponible de la police et peuvent l'épuiser complètement. CNA n'assume aucune responsabilité à l'égard des frais ou coûts de défense engagés, des règlements effectués ou des jugements accordés après l'épuisement de ce montant de garantie. Veuillez également prendre note que le montant des frais et coûts de défense engagés sera soumis à la rétention applicable. Le présent avis est assujéti aux dispositions du Code civil du Québec qui s'appliquent à la police établie.

Le fait de fournir des renseignements au sujet d'une réclamation ou d'une réclamation éventuelle en réponse à une question formulée dans la présente proposition n'implique pas que cette réclamation est couverte ou le sera. Le défaut du proposant de déclarer à sa compagnie d'assurance actuelle une réclamation présentée contre lui pendant la présente période d'assurance ou de déclarer un acte, une omission ou une circonstance connus de lui et susceptible de donner lieu à une réclamation, avant l'expiration de la police actuelle, peut entraîner une absence de couverture d'assurance.

À noter que la présentation d'une proposition dûment remplie et signée n'oblige pas un proposant à souscrire l'assurance ni la compagnie d'assurance à accorder l'assurance.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (à remplir par tous les proposants)

1. Nom du proposant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Site Internet : _____ Numéro de téléphone : _____ Nombre d'années d'activités : ____

Nature des activités / Description des activités à assurer : _____

2. Liste des autres assurés désignés : _____

3. Durée de la police proposée : _____

4. Le proposant est-il une filiale d'une autre entité ou a-t-il des filiales ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions :

a. Site assuré 1 : _____

b. Site assuré 2 : _____

***Pour des sites supplémentaires, veuillez fournir les mêmes informations dans un document séparé.*

5. Description et nature des activités de chaque Assuré désigné :

Activité	Recettes	Montant de garantie requis
Réparation de bateaux		_____ \$
Réparation de corps de navire	_____	\$
Moteur/Machines	_____	\$
Électricité	_____	\$
Peinture	_____	\$
Halage/Lancement	_____	\$
Autre	_____	\$
Débardeurs		_____ \$
Revenu	_____	\$
Nombre d'escales de navires/ de cargaisons	_____	\$
Exploitants de terminal		_____ \$
Revenu	_____	\$
Nombre d'escales de navires/ de cargaisons	_____	\$

Gardiens de quai

Revenu _____ \$
 Nombre d'entrées au bassin/
 de postes sûrs _____ \$

Responsabilité civile des exploitants de marina

Amarrage _____ \$
 Halage/Lancement _____ \$
 Mazoutage _____ \$
 Réparation ou entretien _____ \$
 Autre _____ \$

Toutes autres activités

Constructions navales _____ \$
 Contrats maritimes _____ \$
 Exploitants de navires _____ \$
 Autre _____ \$

Pour toutes les activités pour lesquelles vous avez répondu « autre », veuillez fournir des précisions :

6. Une police d'assurance ou une garantie a-t-elle déjà été refusée, résiliée ou non renouvelée ? _____

Si vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions : _____

7. Travailleurs en sous-traitance/loués (pour toutes les questions auxquelles vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions):

a. Une partie du travail du proposant est-elle en sous-traitance ? ☐ Oui ☐ Non

b. Quelle est la nature du travail en sous-traitance ? _____

c. Les sous-traitants fournissent-ils des attestations d'assurance ? ☐ Oui ☐ Non

8. Veuillez fournir des détails sur les contrats par lesquels vous indemnisez, dégagez de toute responsabilité ou libérez de leurs obligations une autre partie :

Contractant : _____ Montant de garantie : _____ Activités : _____

9. Environnement

a. Veuillez fournir des détails sur les réservoirs de stockage, leur nombre et leur taille, leur contenu, s'ils se trouvent au-dessus ou au-dessous du sol et la date de leur dernière inspection :

b. L'entreposage, le traitement, l'élimination ou le transport de matières dangereuses font-ils partie des activités ?

☐ Oui ☐ Non

10. Renseignements généraux

Pour toutes les questions auxquelles vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions (pour toutes les activités passées et présentes)

- a. Des garderies sont-elles exploitées ou contrôlées ? ☐ Oui ☐ Non
- b. Possédez-vous des terrains vacants ? ☐ Oui ☐ Non
- c. Y a-t-il des logements résidentiels dans vos locaux assurés ? ☐ Oui ☐ Non
- d. Des travaux de démolition sont-ils prévus ? ☐ Oui ☐ Non
- e. Effectuez-vous des travaux de dynamitage ou utilisez-vous des explosifs ? ☐ Oui ☐ Non
- f. Des activités ont-elles été vendues, acquises ou abandonnées au cours des cinq dernières années ? ☐ Oui ☐ Non
- g. Le proposant a-t-il participé ou participe-t-il actuellement à des coentreprises ? ☐ Oui ☐ Non
- h. Le proposant ou une société remplacée ont-ils demandé la protection de la loi sur les faillites au cours des cinq dernières années ? ☐ Oui ☐ Non
- i. Prêtez-vous ou louez-vous des machines ou du matériel à d'autres personnes ? ☐ Oui ☐ Non
- j. Le proposant emploie-t-il des scaphandriers à des fins commerciales ou utilise-t-il des services de scaphandriers à des fins commerciales ? ☐ Oui ☐ Non
- k. Le proposant élabore-t-il des plans, des conceptions ou des spécifications ? ☐ Oui ☐ Non
- l. L'assuré souscrit-il une assurance erreurs et omissions et une assurance des administrateurs et dirigeants ? ☐ Oui ☐ Non
- m. Le proposant souscrit-il une assurance en plus de la présente assurance ? ☐ Oui ☐ Non
(Si vous avez répondu « oui », veuillez indiquer le montant de garantie total souscrit).
- n. Un produit, un travail, un accident ou un site a-t-il été résilié, non assuré ou auto-assuré dans le cadre d'une assurance antérieure ? ☐ Oui ☐ Non

Pour toutes les questions auxquelles vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions dans l'encadré ci-dessous :

RESPONSABILITÉ EN MATIÈRE MARITIME

Réparation de bateaux (y compris les modifications, la réparation et l'entretien):

	Site 1	Site 2
Nombre total de bateaux en réparation à tout moment	# _____	# _____
Valeur moyenne de chaque bateau en réparation	_____ \$	_____ \$
Valeur maximale de chaque bateau en réparation	_____ \$	_____ \$

Répartition du type de travail effectué en pourcentage sur le total des activités de réparation :

Moteur	_____	Soudage	_____	Gréement	_____
Fibre de verre	_____	Peinture	_____	Installations	_____
Électricité	_____	Travail du bois	_____	Pontage	_____

Le chantier naval permet-il aux propriétaires de travailler sur leurs propres bateaux ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui », veuillez détailler les restrictions imposées quant au type de travail autorisé, ainsi que les outils et le matériel mis à la disposition des propriétaires de bateaux : _____

Gardiens de quai (Propriétaires ou exploitants de quais pour le compte d'un tiers)

	Nombre	Nombre moyen de jours par
Escale de bateau :	_____	_____
Escale de chaland :	_____	_____

Adresse du site si différente de l'adresse principale susmentionnée : _____

Responsabilité civile des débardeurs

Est-ce que vous-même ou vos employés chargez/déchargez des cargaisons provenant de bateaux tiers sur vos quais ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui » :

Type de produit : _____ Jauge : _____ Nombre : _____

Responsabilité civile des exploitants de terminal

Possédez-vous ou fournissez-vous de l'équipement de manutention de cargaison, de l'entreposage ou du dépôt en plein air, ou d'autres installations sur vos quais ? ☐ Oui ☐ Non

Entrée au bassin et amarrage

	Site 1	Site 2
Nombre de postes à quai offerts :	Cales # _____	# _____
	Bouées # _____	# _____
Valeur moyenne de chaque bateau :	_____ \$	_____ \$
Valeur la plus élevée d'un bateau :	_____ \$	_____ \$
Cales couvertes	☐ Oui ☐ Non	
Si vous avez répondu « oui », combien y a-t-il de cales ?	_____	
Bornes de recharge pour bateaux électriques	☐ Oui ☐ Non	
Si vous avez répondu « oui », combien y a-t-il de bornes de recharge ?	_____	

Entreposage des bateaux tiers

	Site 1	Site 2
Nombre maximal de bateaux entreposés :		
à l'extérieur	# _____	# _____
à l'intérieur	# _____	# _____
à flot	# _____	# _____
Valeur moyenne des bateaux entreposés		
à l'extérieur	_____ \$	_____ \$
à l'intérieur	_____ \$	_____ \$
à flot	_____ \$	_____ \$
Râtelier d'entreposage	☐ Oui ☐ Non	Si vous avez répondu « oui », combien y a-t-il de places ? _____

BIENS

Pour les sites assurés, veuillez fournir les renseignements suivants :

	Site 1	Site 2
a. Sous porte et clôturés ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
b. Sécurité sur place 24 heures sur 24 ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
c. Gardiens de nuit ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
d. Système de vidéosurveillance ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu « oui », le système offre-t-il la surveillance ou l'enregistrement seulement ? Veuillez fournir des précisions :	_____	_____
e. Système d'alarme surveillé ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu « oui », le système est-il sonore uniquement ou offre-t-il une surveillance en direct ? Veuillez fournir des précisions :	_____	_____
f. Système de détection incendie ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
g. Système de gicleurs ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
h. Les extincteurs d'incendie sont-ils inspectés et entretenus chaque année ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Bâtiment et contenu

	Site 1	Site 2
Montant de garantie du bâtiment :	_____	_____
Montant de garantie du contenu :	_____	_____
Âge :	_____	_____
Activités :	_____	_____

Type de construction (COPE) : _____

Valeur : ☐ Frais de remplacement ☐ Frais de remplacement
☐ Valeur au jour du sinistre ☐ Valeur au jour du sinistre

QUAIS

Site 1

Adresse, si différente de l'adresse principale : _____

Article	Oui/Non	Type de construction	Année de la construction d'origine	Date de la dernière rénovation
Appontements	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Quais	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Pilotis	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Cloisons	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Passerelles/Cales	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Rampes de mise à l'eau	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Ouvrages longitudinaux/Brise-lames	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Constructions sur les quais	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____
Autre :	☐ Oui ☐ Non	_____	_____	_____

1. Certains appontements sont-ils retirés pendant la saison hivernale ? ☐ Oui ☐ Non
 Si vous avez répondu « oui », où sont-ils entreposés ? _____

2. Utilisez-vous un système bulle à bulle ? ☐ Oui ☐ Non

3. Le proposant dispose-t-il d'un plan d'urgence pour protéger les quais en cas de tempête ? ☐ Oui ☐ Non
 Si vous avez répondu « oui », veuillez joindre une copie du plan d'urgence.

4. Quelle est la profondeur minimale de l'eau ? _____

5. Toutes les passerelles sont-elles équipées de mains courantes appropriées ? ☐ Oui ☐ Non

6. Liste des types d'équipements sur les quais ou flotteurs : _____
 Où sont installés les équipements ? _____
 Quand ont-ils été installés ? _____ Quand ont-ils été actualisés, le cas échéant ? _____

7. Utilisez-vous des disjoncteurs différentiels sur les quais ? ☐ Oui ☐ Non

8. Un programme d'entretien régulier existe-t-il ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui », quel est le budget annuel pour l'entretien ? _____

9. Que prévoyez-vous de réparer ou de remplacer dans les 12 prochains mois ? _____

10. Montant de garantie souhaité pour les dommages matériels : _____

11. Comment a été déterminée la valeur des quais : ☐ Valeur au jour du sinistre ☐ Valeur de remplacement

12. Quand a été effectuée la dernière évaluation ou inspection ? _____

***Pour les sites supplémentaires, veuillez fournir les mêmes informations que celles susmentionnées dans un document séparé.*

PERTES D'EXPLOITATION / FRAIS SUPPLÉMENTAIRES

Si vous souhaitez un montant de garantie supérieur à 25 000 \$, veuillez fournir les renseignements suivants :

1. Estimation du bénéfice brut pour les 12 prochains mois : _____
2. Montant requis pour les frais supplémentaires _____

RISQUES RELATIFS AUX CHANTIERS DE CONSTRUCTION NAVALE

1. Combien de navires construisez-vous chaque année ? _____
2. Construisez-vous et équipez-vous les navires que vous vendez vous-même ? ☐ Oui ☐ Non
- Si vous avez répondu « non », achetez-vous vous-même les corps de navire auprès d'un fabricant reconnu ? ☐ Oui ☐ Non
3. Réalisez-vous des projets de restauration ou de transformation ? ☐ Oui ☐ Non
4. Veuillez fournir les renseignements suivants :

Type d'embarcation et de matériau de construction	Existences maximales à tout moment	Existences maximales par navire	Montant pour Protection & indemnité requis pendant que le navire est à flot lors des essais en mer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. Pourcentage du travail effectué à l'intérieur ? _____

CORPS ET MACHINES

1. Veuillez fournir les renseignements suivants (si plus de six navires doivent être assurés, veuillez fournir un tableau)

Nom du navire	Type d'embarcation (remorqueur, chaland, bateau de service)	Valeur	Âge	Zone d'utilisation/de navigation	Montant pour Protection & indemnité requis pendant que le navire est à flot

2. Veuillez confirmer ci-dessous si l'un des navires susmentionnés est immobilisé de manière permanente ou temporaire et, le cas échéant, veuillez fournir des précisions sur son lieu d'immobilisation, qu'il soit à terre ou sur l'eau, ainsi que sur la durée de l'immobilisation

3. Avez-vous besoin d'une garantie pour une utilisation occasionnelle à des fins de loisirs privés ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions sur la valeur basée sur la valeur au jour du sinistre :

4. Avez-vous besoin d'une garantie pour une ou des remorques ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu « oui », veuillez fournir des précisions sur la valeur basée sur la valeur au jour du sinistre :

ÉQUIPEMENT D'ENTREPRENEUR

1. Utilisez-vous du matériel de levage ou de halage ?

Description, marque et modèle	Âge	Valeur agréée	Date de la dernière inspection relative à l'entretien

2. Quelle est la fréquence des inspections relatives à l'entretien (annuelle, semestrielle) ? _____

HISTORIQUE DES SINISTRES

	Date du sinistre	Description du sinistre	Sinistres payés	Estimation des sinistres en suspens
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Une compagnie d'assurance a-t-elle déjà résilié, annulé ou non renouvelé une assurance demandée par le proposant au cours des cinq dernières années ?

Assureurs précédents : _____

AVIS DE FRAUDE

Toute personne qui, sciemment et dans l'intention de frauder une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une proposition d'assurance renfermant des renseignements qui sont faux ou incomplets, ou qui, dans le but de tromper, dissimule des renseignements concernant des faits essentiels à l'appréciation des risques, commet une fraude d'assurance, qui est un crime passible d'amendes et de pénalités civiles et criminelles. Le proposant, par l'entremise du représentant autorisé soussigné, reconnaît par les présentes que les déclarations et réponses susmentionnées sont exactes et complètes. Le proposant comprend par ailleurs qu'une déclaration inexacte ou incomplète peut donner lieu à une exclusion ou au refus de l'assurance. De plus, le proposant autorise les sociétés d'assurance CNA à communiquer les renseignements figurant dans la présente proposition ainsi que l'information de souscription connexe.

PROPOSANT

Par : _____

Signature et titre de fonction*

Nom du représentant autorisé en caractères d'imprimerie

Date : _____

*** La présente proposition doit être signée par le chef de la direction, le chef des finances, le chef de l'exploitation, l'avocat général ou le gestionnaire du risque du proposant en sa qualité de représentant autorisé des personnes et entités à assurer. Veuillez imprimer et signer la présente proposition.**

Remarque : Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), le présent document a été rédigé dans le cadre des activités de souscription d'assurance de la Compagnie d'assurance Continental Casualty au Canada.

Vous devez retourner la présente proposition à votre souscripteur local ou souscriptrice locale de CNA.