

# CONFIRMATION PROVISOIRE

## Assurance automobile

### ASSURÉ(S) DÉSIGNÉ(S)

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### VÉHICULE DÉSIGNÉ

Année/Marque : \_\_\_\_\_

Modèle : \_\_\_\_\_

N° d'identification : \_\_\_\_\_

Utilisation :  Promenade seulement  Affaires  
 Aller/retour au travail  Commercial  
 Affaires occasionnelles  
 Autres : \_\_\_\_\_

### ASSUREUR

Nom : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

### LOCATEUR/CRÉANCIER

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Achat  Location à long terme  Crédit-bail

### F.P.Q. N° 1

GARANTIES	RISQUES	MONTANT D'ASSURANCE ET FRANCHISES	PRIMES D'ASSURANCE
<b>Chapitre A</b> Responsabilité civile	<b>Domages matériels ou dommages corporels causés à d'autres personnes</b>	Montant d'assurance : _____ \$	_____ \$
<b>Chapitre B</b> Domages aux véhicules assurés	<input type="checkbox"/> <b>Protection 1</b> : « Tous risques »	Franchise par sinistre : _____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> <b>Protection 2</b> : Risques de collision et de renversement	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> <b>Protection 3</b> : Tous les risques sauf collision ou renversement	_____ \$	_____ \$
	<input type="checkbox"/> <b>Protection 4</b> : Risques spécifiques	_____ \$	_____ \$

### AVENANTS

<i>Conduite véhicules non désignés</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 2</b>	<i>Véhicules loués ou crédit-bail</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 5a</b>	<i>Restriction garantie de bris de glaces</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 13c</b>	<i>Frais de déplacement</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 20</b> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 20a</b>
<i>Préavis au créancier</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 23a</b>	<i>Location court terme/emprunt</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 27</b> _____ \$	<i>Assurance de personnes</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 34</b> _____ \$	<i>Valeur de remplacement</i> <input type="checkbox"/> <b>F.A.Q. 43e</b>
<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>			

### F.P.Q. N° 5 – ASSURANCE DE REMPLACEMENT

VÉHICULE DÉSIGNÉ	PRIMES D'ASSURANCE	DÉCLARATION IMPORTANTE POUR L'ANALYSE DU RISQUE
<input type="checkbox"/> Véhicule neuf <input type="checkbox"/> Véhicule de démonstration n'ayant pas plus de _____ km à l'odomètre <input type="checkbox"/> Véhicule usagé	<input type="checkbox"/> <b>Option 1</b> - Remplacement du véhicule _____ \$ <input type="checkbox"/> <b>Option 2</b> - Paiement d'une indemnité _____ \$	_____ _____ _____

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

\_\_\_\_\_

Les risques couverts sont assujettis aux primes d'assurance, conditions, limitations et exclusions du contrat émis par l'assureur. La présente confirmation d'assurance remplace provisoirement, pour une période de \_\_\_\_\_ jours, votre contrat d'assurance qui sera émis sous peu. Le maintien en vigueur des garanties est conditionnel au paiement de la prime d'assurance.

Par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Formulaire réalisé par :

*Signature du représentant certifié*

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_