

**VOYAGE UNIQUE NÉCESSITANT UN MONTANT D'ASSURANCE SUPÉRIEUR /  
SINGLE TRIP REQUIRING HIGHER INSURANCE AMOUNT**

Nom du propositant: / Applicant's name:

Numéro de police: / Policy number:

Type de marchandise / Type of cargo	
Valeur réelle / Real value	
Responsabilité du transporteur 2\$/lbs ou valeur déclarée? (Fournir copie du connaissement si disponible) / Carrier's liability \$ 2/lbs or declared value? (Provide copy of bill of lading if available)	
Origine – Destination / Origin - Destination	
Durée approximative / Approximate duration (nombre de jours / number of days)	
Décrire comment le cargo est transporté (Ex. emballage, boîte, caisse etc.) / Describe how the cargo is transported (e.g. packaging, box, crate etc.)	
Transporteur responsable du chargement, du déchargement et/ou de la manutention? / Is the carrier responsible for loading, unloading and/or handling?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes
	<input type="checkbox"/> Non / No
	Si Oui, décrire: / If Yes, describe:
Surdimensionnel? / Oversized?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes
	<input type="checkbox"/> Non / No
	Si Oui, escorte routière? / If Yes, escort vehicle? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
Surpoids? / Overweight?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes
	<input type="checkbox"/> Non / No
Mesures préventives contre le vol? Veuillez décrire. / Preventive measures against theft? Please describe.	

Autres informations pertinentes pour la souscription : (ex. transport en « team », load & go etc.) / Other information relevant to the underwriting (ex. Transport in team, load & go etc.)	
---	--

Signature: \_\_\_\_\_

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

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à / Please send the completed, signed and dated application to [transport@revau.com](mailto:transport@revau.com)