

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

Nom du proposant | 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 (nombre de jours) | Approximate duration (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?

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, décrire | If Yes, describe: _____

Surdimensionnel | Oversized

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, escorte routière | If Yes, escort vehicle?

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Surpoids | Overweight

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Mesures préventives contre le vol | Preventive measures against theft? Veuillez décrire | 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.)

En signant, je consens à ce que Revau collecte, utilise et communique mes renseignements personnels (incluant, au besoin, des renseignements financiers ou de crédit) pour l'analyse et la gestion de ma demande d'assurance, y compris auprès de tiers autorisés (assureurs, réassureurs, fournisseurs). Je reconnais que mes renseignements peuvent être traités hors province ou hors Canada et que je peux exercer mes droits d'accès, de rectification et de retrait du consentement, sous réserve des obligations



applicables. | By signing, I consent to Revau collecting, using and disclosing my personal information (including, where applicable, financial and/or credit information) for the analysis and management of my insurance application, including disclosure to authorized third parties (insurers, reinsurers and service providers). I acknowledge that my personal information may be processed or stored outside my province or outside Canada and that I may exercise my rights of access, correction and withdrawal of consent, subject to applicable obligations.

Signature du proposant | Applicant's signature: _____

Date: _____

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à transport@revau.com | Please send the completed, signed and dated application to transport@revau.com.