PROPOSITION POUR DES NAVIRES DE PÊCHE COMMERCIAUX | COMMERCIAL FISHING VESSEL APPLICATION

NOTE IMPORTANTE : Les questions contenues dans cette proposition sont conçues pour donner à la compagnie d'assurance des renseignements sur votre entreprise. Toutefois, cette proposition ne peut pas toujours couvrir tous les aspects de votre activité. Il est de votre devoir de divulguer toute information importante à la compagnie d'assurance susceptible d'influencer la prime ou les conditions du contrat. Veuillez demander l'aide professionnelle de votre courtier d'assurance pour remplir cette proposition | **IMPORTANT NOTE:** The questions contained in this application are designed to give the Insurance Company information regarding your business. The application cannot always cover every aspect of your business. It is your duty to disclose all material information to the Insurance Company that may affect the premium or conditions. Please seek the professional assistance of your Insurance Broker when completing this application.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT | GENERAL INFORMATION

1. Propriétaire du navire | Vessel owner:
   _____
2. Nom du navire | Vessel name:
   _____
3. Adresse | Address:
   _____
4. Numéro de téléphone | Phone number: _____
5. Courriel | Email: _____
6. Créancier | Loss payee:
   _____

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE NAVIRE | VESSEL DETAILS

Longueur | Length _____
Largeur | Beam _____
Tirant d'eau / Profondeur | Draft / Depth _____
Tonnage brut enregistré | Gross Registered Tonnage (GRT) _____
Année de construction | Year built _____
Construit par | Built by _____
Où | Where _____
Numéro du document | Document number _____
Construction _____
Type _____
Carburant | Fuel _____
Dernière inspection | Last survey _____
Recommandations rassemblées | Recommendations compiled ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Copie jointe | Copy attached ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Valeur marchande | Market value _____
Coût de remplacement | Replacement cost _____
Dernier test de stabilité | Last stability test _____
Date d'achat | Purchase date _____
Prix d'achat | Purchase price $ _____

SECTION 3 - DÉTAILS SUR LES MACHINES | MACHINERY DETAILS

Moteur - année de construction | Engine - year built _____
Nombre total d'heures utilisées | Total hours used _____
Marque | Make _____
Chevaux-vapeur (CV) | Horsepower (HP) _____
Date de la dernière révision | Date of last overhaul _____
Heures du moteur depuis la dernière révision | Engine hours since Last overhaul _____
Âge / type de moteur auxiliaire | Age / type of auxiliary engine(s) _____

1. Détails de tout réaménagement/révision majeure sur la coque et les machines au cours des 5 dernières années (y compris les dates) | Details of any major refit/overhaul on hull and machinery during the last 5 years (include dates).

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. Coût approximatif | Approximate cost: $ _____

SECTION 4 - RENSEIGNEMENT SUR L'ASSURANCE | INSURANCE DETAILS

Secteurs d'assurance | **Insurance areas**	**Limites** | **Limits**	**Franchise** | **Deductible**
Coques et machines | Hull & machinery	$ _____	$ _____
Remorque / Canot | Trailer / skiff	$ _____	$ _____
Protection et indemnisation | Protection & indemnity	$ _____	$ _____
Filets et équipement | Nets and gear	$ _____	$ _____
Capture | Catch	$ _____	$ _____

DOSSIER D'ASSURANCE PRÉCÉDENT | PREVIOUS INSURANCE RECORD

1. En ce qui concerne ce navire ou tout autre navire que vous possédez et exploitez, un assureur a-t-il annulé ou refusé de renouveler la couverture | With respect to this vessel, or any other vessel owned and operated by you, has any insurer cancelled or refused to renew coverage? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

2. Détaillez les pertes des 5 dernières années | Detail losses for the past 5 years

_____
_____
_____
_____
_____

SECTION 5 - CLAUSE DE ZONE DE NAVIGATION | TRADING WARRANTY

1. Veuillez détailler toutes les zones où le navire peut naviguer (cela deviendra votre garantie commerciale) | Please detail all the areas where the the vessel may navigate (this will become your trading warranty).

Type de pêche | **Fishery type**	**Zone d'exploitation** | **Operating area**	**Nombre de mois d'exploitation** | **Months operating**	**Numéro de l'équipage** | **Crew number**

Mise en arrêt du navire | **Vessel lay up**			
Du | **From**		**Au** | **To**	
Lieu de mise en arrêt | **Location of lay up**			

2. Exploité par le propriétaire | Owner operated ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
   Si Non, nom de l'opérateur | If No, name of operator

   _____

Veuillez fournir une photographie récente du navire si disponible et remplir le questionnaire du capitaine ci-dessous. De plus, une copie du rapport d'évaluation et de l'état actuel est requise pour tout navire âgé de 10 ans ou plus. | Please provide recent photograph of vessel if available and complete skipper's questionnaire below. Also, copy of current condition and valuation survey is required on any vessel 10 years of age or older.

DÉCLARATION ET SIGNATURE | DECLARATION AND SIGNATURE

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.

Je déclare par la présente que les informations et réponses données dans cette demande sont vraies et correctes à tous égards et que je n'ai pas retenu d'information, qui pourrait influencer la décision de l'entreprise en ce qui concerne leur acceptation. | I hereby declare that the particulars and answers given in this application are in every respect true and correct and that I have not withheld any information, which could influence the decision of the company in regard to their acceptance.

Signature du proposant | Applicant's signature: _____ Date: _____

SECTION 6 - QUESTIONNAIRE DU PROPRIÉTAIRE / CAPITAINE | OWNER / SKIPPER QUESTIONNAIRE

1. Nom du propriétaire / capitaine | Name of owner / skipper:
   _____
2. Adresse | Address:
   _____
3. Numéro de téléphone | Phone number: _____
4. Courriel | Email: _____
5. Date de naissance | Date of birth: _____
6. Depuis combien de temps pêchez-vous | How long have you been fishing? _____
7. Certificats / Qualifications | Certificates / Qualifications:
   _____
   _____
8. Renseignements sur les navires ayant appartenus à un skipper ou avec équipage au cours des cinq dernières années (utiliser une feuille distincte si nécessaire) | Details of previous vessels owned or skippered / crewed on in the last 5 years (use a separate sheet if required)

Navire | Vessel	**Port d'attache | Home port**	**Taille du navire | Size of vessel**	**Position occupée | Position held**	**Dates**

9. Registre des sinistres / pertes du capitaine pour les cinq dernières années sur tous les navires exploités, assurés ou non | Claims / loss record of skipper for the last 5 years on all vessels operated, whether insured or not.

Année | Year	Détails de la perte | Details of loss	Montant en cause | Amount involved	Assureur | Insurer	Montant du sinistre | Amount of claim
		$ _____		$ _____
		$ _____		$ _____
		$ _____		$ _____
		$ _____		$ _____
		$ _____		$ _____

10. Avez-vous été impliqué à un moment donné dans des dommages majeurs/pertes totales sur n'importe quel navire, assuré ou non | Have you at any time been involved in any major damages / total losses on any vessel whether insured or not?

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, donner de brèves précisions, y compris la date, les heures d'ouverture et le nom du ou des navires concernés | If Yes, give brief details including date, costs, and name(s) of vessel(s) involved

_____

_____

DÉCLARATION ET SIGNATURE | DECLARATION AND SIGNATURE

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.

Je déclare par la présente que les informations et réponses données dans cette demande sont vraies et correctes à tous égards et que je n'ai pas retenu d'information, qui pourrait influencer la décision de l'entreprise en ce qui concerne leur acceptation. | I hereby declare that the particulars and answers given in this application are in every respect true and correct and that I have not withheld any information, which could influence the decision of the company in regard to their acceptance.

Signature du proposant | Applicant's signature: _____

Date: _____

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