PROPOSITION POUR LES MARINAS, LES MARCHANDS DE BATEAUX ET LES ENTREPRISES CONNEXES DU COMMERCE MARITIME | MARINAS, BOAT DEALERS AND ASSOCIATED MARINE TRADE BUSINESS APPLICATION

RENSEIGNEMENT SUR LE PROPOSANT | INFORMATION ON THE APPLICANT

1. Nom du proposant | Applicant's name:
   _____
2. Adresse du proposant | Applicant's address:
   _____
3. Numéro de téléphone | Phone number: _____
4. Courriel | Email: _____
5. Nom du contact et position | Contact name and position:
   _____
6. Adresse du site web | Website address: _____

Cette proposition est conçue pour obtenir des renseignements qui permettront aux souscripteurs de vous offrir la couverture la plus large et l'indication la plus concurrentielle. | This application form is designed to obtain information, which will enable Underwriters to offer you the widest cover and most competitive indication.

Veuillez fournir autant de détails que possible, y compris des brochures, des photographies ou des plans. | Please provide as much detail as possible including brochures, photographs or plans.
Les renseignements fournis seront traités de façon confidentielle. | The information provided will be treated as confidential.

Vous devez donner des réponses vraies et complètes à toutes les questions. Si vous ne le faites pas, votre couverture d'assurance risque de ne pas vous protéger en cas de sinistre. | You must give true and full answers to all questions. If you do not do so, your insurance cover may not protect you in the event of a claim.

Tous les faits importants doivent être divulgués aux souscripteurs, qu'ils fassent ou non l'objet d'une question spécifique ci-dessus. Un fait important est celui qu'un souscripteur prudent considérerait comme susceptible d'influencer l'acceptation ou l'évaluation de la proposition. La non-divulgation ou la représentation erronée d'un fait important peut entraîner l'annulation de l'assurance. Si vous avez des doutes quant à la question de savoir si les faits seraient considérés comme importants, vous devez les divulguer. | All material facts must be disclosed to Underwriters whether or not they are the subject of a specific question above. A material fact is one that a prudent Underwriter would consider likely to influence the acceptance or assessment of the proposal. Failure to disclose or misrepresentation of a material fact may result in the insurance being voided. If you are in any doubt as to whether a fact would be considered material, you should disclose it.

Je déclare que les renseignements fournis et les réponses données sont exacts et complets à tous les égards, au meilleur de mes connaissances et de mes convictions. J'accepte que cette proposition et la présente déclaration constituent la base du contrat d'assurance entre les souscripteurs et moi-même si une police est émise. | I declare that the particulars and answers are correct and complete in every aspect to my knowledge and belief. I agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract of insurance between me and the Underwriters if a policy is issued.

Je déclare en outre et j'accepte que si la déclaration et les renseignements ci-dessus ont été remplis à la main par une autre personne que le soussigné, cette personne est réputée être l'agent du proposant aux fins de l'achèvement. | I further declare and agree that if the statement and particulars above have been completed in the handwriting of any other person other than the undersigned, such person is deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purposes.

Nom de la personne complétant cette proposition | Name of person completing this form: _____

Position: _____ Date: _____

Signature du proposant | Applicant's signature: _____

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

La signature du présent formulaire n'engage pas le proposant à souscrire l'assurance. | The signing of this form does not bind the proposer to complete the insurance.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURANCE DEMANDÉE | DETAILS OF REQUIRED COVERAGES

1. Nom de l'assureur actuel | Name of present insurer: _____
2. Nombre d'année assurées | Number of years insured: _____
3. Prime actuelle | Current premium: _____
4. Date de renouvellement | Renewal date: _____
5. L'entreprise, vous-même ou l'un de vos administrateurs/associés avez-vous déjà fait l'objet d'une procédure de liquidation, déclaré faillite ou conclu une entente avec des créanciers? **(Cela comprend toute entreprise antérieure dans laquelle vous ou l'un de vos administrateurs/associés avez travaillé ou exercé des fonctions.)** | Has the business, you or any of your directors/partners of your company ever been placed in any form of liquidation, declared bankruptcy or made any arrangements with creditors? **(This includes any previous company that you or any of your directors/Partners of your company have worked with.)**

   ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

6. Est-ce que vous, votre partenaire(s)/ votre directeur(s) avez déjà été inculpé ou reconnu coupable d'une infraction quelle que soit la malhonnêteté | Have you, your partner(s) / your director(s) ever been charged with or convicted of any offence involving dishonesty of any kind?

   ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

   Si Oui, veuillez fournir tous les détails | If Yes, please provide full details:

   _____

7. Avez-vous déjà refusé une assurance, ou avez-vous eu conditions spéciales imposées | Have you ever been declined insurance, or had any special terms imposed? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, détails complets | If Yes, full details:

_____
_____

8. Veuillez fournir une description complète des activités commerciales de votre entreprise | Please provide a full description of your company's business activities:

_____
_____

9. Fournir des détails sur les sociétés associées ou filiales pour lesquelles une couverture est requise | Provide details of any associated or subsidiary companies for whom cover is required:

_____
_____

10. Fournir également une description des activités commerciales des filiales | Also provide a description of the subsidiary companies business activities:

_____
_____

11. Noms des administrateurs, associés et autres employés de haut niveau ayant une expérience d'années | Names of directors, partners and other senior employees with their relevant years experience:

Nom des partenaires, du directeur ou de l'employé principal | Name of partners/director/senior employee	**Position**	**Années d'expérience | Years experience**

12. Avez-vous des conditions commerciales standard | Do you have standard trading conditions? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez joindre une copie | If Yes, please attach a copy.

13. Faites-vous toujours en sorte que vos clients soient conscients avant toute transaction | Do you always make your customers aware of them prior to any transaction? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

14. Renoncez-vous à tout droit de recours pour les réclamations contre l'un de vos fournisseurs | Do you waive any rights of recourse for claims against any of your suppliers? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

15. Est-ce que vous/votre entreprise avez des actifs dans juridiction régie par les États-Unis | Do you/your company have any assets in any Jurisdiction governed by the USA? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, détails complets | If Yes, full details:

_____
_____

16. Année où votre entreprise a commencé ses activités | Year your company commenced business operations? _____

17. Êtes-vous inscrit à la TPS | Are you registered for GST? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

18. Êtes-vous ou votre entreprise membre d'un métier ou une association professionnelle | Are you or your company a member of a trade or professional association? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

19. Votre entreprise a-t-elle été rentable l'an dernier | Did your company trade profitably last year? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Non, veuillez fournir une copie de vos comptes vérifiés des deux dernières années. | If No, please provide a copy of your audited accounts for the last 2 years.

20. Prévoyez-vous que votre entreprise aura un excédent commercial cette année | Do you anticipate that your company will trade in surplus this year? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

RECETTES | REVENUE

1. Veuillez indiquer les parties financières ou autres parties intéressées de leur intérêt spécifique | Please advise financial or other interested parties together with their specific interest.

_____

_____

2. Revenus annuels | Annual revenue

Dernier exercice | Last financial year (CAD)	$ _____
Estimation pour le courant exercice | Estimate for current financial year (CAD)	$ _____
Estimation pour la prochaine exercice financier | Estimate for next financial year (CAD)	$ _____

3. Veuillez fournir le chiffre d'affaires annuel actuel relatif à | Please provide current annual turnover relating to:

Amarrage / entreposage des embarcations | Berthing / storage of craft	% _____	$ _____
Levage / déplacement de l'embarcation | Lifting / movement of craft	% _____	$ _____
Construction de bateaux | Boat building	% _____	$ _____
Location de bateaux | Boat rental / hire	% _____	$ _____
Vente de bateaux | Boat sales	% _____	$ _____
Ventes de carburant | Fuel sales	% _____	$ _____
Courtage | Brokerage	% _____	$ _____
Revenu des USA | Income from USA	% _____	$ _____
Réparation de bateaux | Boat repair	% _____	$ _____
Ventes de matériel | Chandlery sales	% _____	$ _____
Fabrication | Manufacturing	% _____	$ _____
Cours / école de voile | Tuition / sailing school	% _____	$ _____
Transport de passagers | Passenger carrying	% _____	$ _____
Marchandises en transit | Goods in transit	% _____	$ _____
Autre (veuillez préciser) | Other (please specify) _____	% _____	$ _____
Total	**100%**	$ _____

4. Les locaux sont-ils occupés uniquement par vous | Are the premises occupied solely by you? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Non, donner des détails sur les autres occupants et leurs activités commerciales | If No, give details of other occupants and their business activities:

_____

5. Est-ce qu'un engin commercial utilise votre installation | Do any commercial craft use your facility? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails | If Yes, details please:

_____

6. Type: _____

7. Quelle proportion de votre travail est consacrée à l'artisanat commercial | What proportion of your work is on commercial craft? % _____

8. Avez-vous déjà vécu quelque chose dans vos locaux ou dans les environs | Have your premises or surrounding/local area ever experienced any:
Inondation | Flooding ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Affaissement, soulèvement, glissement de terrain ou érosion | Subsidence, heave, landslip or erosion ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Tout temps violent / catastrophes | Any severe weather / catastrophes ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

9. Distance et emplacement de votre caserne de pompiers la plus proche | Distance and location of your nearest fire station: _____

10. Quel équipement de lutte contre les incendies avez-vous à votre installation | What fire fighting equipment do you have at your facility? _____

SÉCURITÉ | SECURITY

1. Est-ce qu'une alarme homologuée ULC/CSA est installée et opérationnelle lorsque les locaux sont laissés sans surveillance | Is a ULC/CSA approved alarm fitted and operational when the premises are left unattended? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, indiquer les emplacements et le type d'alarme | If Yes, give locations and type of alarm:

_____

Marque de l'alarme et société fournissant le contrat d'entretien (Veuillez joindre une copie) | Make of alarm and Company providing the maintenance agreement (Please enclose a copy).

_____

2. Quelles précautions de sécurité prenez-vous | What security precautions do you take for:
Portes extérieures | External doors _____
Fenêtres | Windows _____
Volets roulants | Roller shutters _____

3. L'un des dispositifs suivants est-il installé dans vos locaux | Are any of the following installed at your premises:

Projecteurs | Floodlights	☐ Oui | Yes	☐ Non | No
Clôtures sécurisées | Secure fencing	☐ Oui | Yes	☐ Non | No
Sécurité 24h/24h | 24hr Manned security	☐ Oui | Yes	☐ Non | No

4. Autres mesures de sécurité, le cas échéant | Other security measures, if any?

_____

HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS | CLAIMS HISTORY

Il est essentiel, pour l'évaluation de votre assurance, de déclarer un historique des sinistres des cinq dernières années. Cela devrait inclure les circonstances ou les notifications qui n'ont pas conduit à des paiements. En outre, les détails de tout règlement intervenu au cours des cinq dernières années pour les réclamations antérieures à cinq ans doivent être inclus | It is fundamental to the assessment of your insurance that a five-year claims history is declared. This should include any circumstances or notifications, which may not have led to any payments being made. In addition, details of any settlements reached within the last five years for claims prior to five years should be included:

Date(s)	Circonstances | Circumstances	Montant réclamé Amount Claimed (CAD)	Montant payé | Amount Paid (CAD)
		$ _____	$ _____
		$ _____	$ _____
		$ _____	$ _____
		$ _____	$ _____
		$ _____	$ _____
		$ _____	$ _____

SESTION 1 - DOMMAGES MATÉRIELS AU BÂTIMENT ET À DON CONTENU | PHYSICAL DAMAGE TO BUILDING AND CONTENTS

	Immeuble #1 | Building #1	Immeuble #2 | Building #2	Immeuble #3 | Building #3
Emplacement / description | Location / description			
Âge | Age			
Propriétaire ou à bail | Freehold or leasehold			
Dimensions / Superficie | Size / area			
Type de construction | Type of construction			
Occupé comme | Occupied as			
Détails du chauffage utilisé | Details of heating used			
Des produits inflammables sont-ils entreposés dans le bâtiment | Are flammable products stored in the building?	☐ Oui | Yes ☐ Non | No	☐ Oui | Yes ☐ Non | No	☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails | If Yes, details please			
Nouvelle valeur de reconstruction | New reinstatement value (CAD)	$ _____	$ _____	$ _____

	Immeuble #4 | Building #4	**Immeuble #5 | Building #5**	**Immeuble #6 | Building #6**
Emplacement / description | Location / description			
Âge | Age			
Propriétaire ou à bail | Freehold or leasehold			
Dimensions / Superficie | Size / area			
Type de construction | Type of construction			
Occupé comme | Occupied as			
Détails du chauffage utilisé | Details of heating used			
Des produits inflammables sont-ils entreposés dans le bâtiment | Are flammable products stored in the building?	☐ Oui | Yes ☐ Non | No	☐ Oui | Yes ☐ Non | No	☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails | If Yes, details please			
Nouvelle valeur de reconstruction | New reinstatement value (CAD)	$ _____	$ _____	$ _____

1. Veuillez fournir des détails sur tous les locataires/sous-locataires et la nature de leurs activités | Please provide details of all Tenants/Sub-lessees and the nature of their activities:

   _____

2. Loyer annuel à recevoir | Annual rent receivable (CAD): $ _____

3. Nombre de mois pour lesquels une couverture est requise | Number of months for which cover is required: _____

CONTENU | CONTENTS

4. Nature de vos marchandises | Nature of your stock (CAD): $ _____

5. Fournissez-vous des articles d'accastillage au détail ou d'autres services de vente au détail associés | Do you provide retail chandlery or associated retail facilities? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

6. Valeur maximale des stocks détenus à tout moment sur tous les sites | Maximum value of stock held at any time over all location (CAD) : $ _____

7. Valeur maximale d'un article en stock | Maximum value of any one item of stock (CAD): $ _____

Article | Item	Numéro location | Location number	Description	Somme assurée Sum insured (CAD)
Machines et installations | Machinery & plant	_____		$ _____
Meubles, appareils et accessoires | Furniture, fixtures & fittings	_____		$ _____
Marchandises | Stock	_____		$ _____
Biens détenus en fiducie | Goods held in trust	_____		$ _____
Équipement de bureau | Office equipment	_____		$ _____
Équipement Informatique | Computer equipment	_____		$ _____
Fournitures nautiques | Chandlery	_____		$ _____
Équipement électronique | Electronic equipment	_____		$ _____
Vins, spiritueux et cigarettes | Wines, spirits & cigarettes	_____		$ _____
Tous les autres contenus (Excl. biens personnels) | All other contents (Excl. personal property)	_____		$ _____
Autres articles, veuillez préciser | Other items, please specify	_____		$ _____
Équipements loués sous votre responsabilité | Hired in plant for which you are responsible	_____		$ _____
Articles de deuxième main pour la revente | 2nd Hand items for re-sale	_____		$ _____

8. Existe-t-il d'autres contenus qui ne sont pas couverts ci-dessus | Are there any other contents that are not covered above? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails | If Yes, please provide details.

_____
_____
_____

9. Montant total à assurer (pour tous les emplacements) | Total sum to be insured (over all locations) (CAD): $ _____

NB : Toutes les valeurs déclarées ci-dessus sont considérées comme la nouvelle valeur de remplacement, sauf indication claire de la valeur d'occasion | NB: All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

** Les frais de déblaiement des débris et les honoraires d'architecte devraient être inclus dans vos bâtiment et les sommes assurées pour la marchandise / contenu | * Debris removal costs and architects' fees should be included within your buildings and stock / contents sums insured.*

Article | Item	**Numéro location** | **Location number**	**Description**	**Somme assurée** | **Sum insured (CAD)**
Propre marchandise de navire | **Own stock of vessels**	_____		$ _____

10. Si la marchandise comprend des navires, indiquer s'ils sont maintenus à flot en tout temps | If stock includes any vessels, advise if any are kept afloat at any time: ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, précisez | If Yes, specify:

_____

_____

_____

Emplacement habituel | Usual location: _____

Nombre maximal | Maximum number: _____

Valeur totale à flot | Total value afloat (CAD): $ _____

11. Avez-vous besoin d'une couverture pour faire la démonstration des navires de pêche | Do you require cover for demonstrating stock vessels? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

12. Avez-vous besoin d'une couverture d'assurance pour des marchandises présentées lors d'expositions | Do you require cover for any stock at exhibitions? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, précisez les expositions et la valeur des marchandises | If Yes, specify which exhibitions and value of stock:

_____

ASSURANCE DES MARCHANDISES EN TRANSIT | GOODS IN TRANSIT INSURANCE

13. Description des marchandises | Description of goods:

_____

14. Mode de transit habituel | Usual method of transit:

_____

15. Destination(s) canadiennes | Canadian destination(s):

_____

16. Valeur annuelle totale des envois canadiens l'année dernière | Total annual value of Canadian sendings last year (CAD): $ _____

17. Estimation de la valeur totale des envois canadiens pour cette année de police | Estimate of total value of Canadian sendings for this policy year (CAD): $ _____

18. Estimer la valeur maximale de chaque envoi | Estimate the maximum value any one sending (CAD): $ _____

19. Utilisez-vous un transitaire/ transporteur professionnel régulier | Do you use one regular professional freight forwarder/hauler? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

20. Livrez-vous les marchandises à l'aide de votre propre véhicule(s) | Do you deliver goods using your own vehicle(s)? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

21. Pays d'outre-mer - veuillez indiquer si les importations ou les exportations | Overseas countries - please indicate whether imports or exports:

_____

22. Valeur annuelle totale des expéditions de l'année | Total annual value of shipments last year (CAD): $ _____

23. Estimation de la valeur totale des expéditions pour cette année | Estimate of total value of shipments for this policy year (CAD): $ _____

24. Estimer la valeur maximale de chaque envoi | Maximum value any one shipment (CAD): $ _____

SECTION 2 - DOMMAGES PHYSIQUES AUX STRUCTURES MARINES | PHYSICAL DAMAGE TO MARINE STRUCTURES

1. Veuillez donner une description complète et fournir un plan de croquis | Please give full description and provide sketch plan:

_____

Âge | Age: _____
Longueur totale | Total length: _____
Nombre des sections | Number of sections: _____

2. Quel est le type de construction, c.-à-d. bois, cadre métallique ou béton | What is the construction type i.e. Wood, Metal Frame or concrete?

_____

	Nombre | Number	**Valeur (CAD)**
Places à quai couvertes | Covered slips	_____	$ _____
Places à quai ouverts | Open Slips	_____	$ _____

3. Quels services fournissez-vous | What services do you supply?

_____

4. Fournisseur / fabricant | Supplier / Manufacturer?

_____

5. Avez-vous des cales couvertes, un quai, des pontons ou des maisons de bateau à terre ou à la mer | Do you have covered slips, dock, pontoons or boat houses ashore or afloat? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, veuillez fournir sur une feuille séparée des détails complets de ces structures y compris la taille, capacité, âge, construction et valeur de la réfection, y compris les coûts d'enlèvement des débris | If Yes, please provide on a separate sheet, full details of these structures including size, capacity, age, construction and re-building value including debris removal costs.

Si vous avez un rapport, une évaluation qui a été préparé au cours des 3 dernières années, veuillez joindre une copie de son rapport | If you have a report / valuation which has been prepared during the past 3 years a copy of his should be attached.

6. Comment les pontons sont-ils fixés au fond de la mer | How are the pontoons secured to the seabed?
_____

Nombre de pieux | Number of piles? _____

7. Les pontons sont-ils soumis à des conditions de marée | How are the pontoons secured to the seabed? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Profondeur d'eau minimale | Minimum depth of water: _____
Profondeur d'eau maximale | Maximum depth of water: _____

8. Quelle est la plus grande taille et le type de navire pouvant être amarré | What is the largest size and type of vessel that can be berthed? _____

9. Quels sont vos coûts d'entretien annuels prévus dans le budget | What are your budgeted annual maintenance costs? $ _____

10. Quelle est la valeur de rétablissement de vos structures marines y compris les coûts d'installation et les services fournis | What is the reinstatement value of your marine structures including installation costs and services provided? $ _____

SECTION 3 - THIRD PARTY LIABILITY

1. Limite d'indemnisation que vous exigez à l'égard de vos responsabilités envers des tiers, sélectionnez de | Limit of Indemnity you require in respect of your Third Party Liabilities, select:
☐ 1 000 000$ | $ 1,000,000 ☐ 2 000 000$ | $ 2,000,000
☐ 5 000 000$ | $ 5,000,000
☐ Préciser les autres | Specify other: _____

2. Type et nombre de postes d'amarrage | Type and number of berths:
Pontons | Pontoons: _____
Mouillages sur ancre pivotante | Swing moorings: _____
Autre | Other: _____

3. Restreignez-vous l'accès uniquement aux titulaires d'un poste d'amarrage | Do you restrict access to berth holders only? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

4. Longueur maximale de tout navire pouvant accoster à votre installation | Maximum length of any vessel that can berth at your facility: _____

5. Y a-t-il des installations pour soulever les navires hors de l'eau | Are there facilities for lifting vessels out of the water? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, remplir la section dommages physiques à l'équipement de manutention | If Yes, complete section physical damage to handling equipment.

6. Est-ce que vous sous-traitez les installations de levage | Do you sub-contract the lifting facilities? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, à qui | If Yes, to whom? _____
Nombre maximal de navires que vous pouvez entreposer à terre | Maximum number of vessels that you can store on land _____

7. Vendez-vous du diesel, du gaz ou d'autres carburants | Do you sell diesel, gas or other fuels? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Âge des réservoirs | Age of the tanks: _____
Y a-t-il une soupape de coupure distincte entre le réservoir et les pompes | Is there a separate "cut-off" valve between the tank and pumps? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

8. Distance du bâtiment le plus proche, amarrage ou autre ponton | Distance from the nearest building, mooring or other pontoon _____

9. Hivernisez-vous les embarcations pour l'hiver | Do you winterise craft for winter storage? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails | If Yes, please give details
_____
_____

10. Types de travaux de réparation que vous effectuez | Types of repair work you carry out:
_____

11. Matériaux utilisés, cocher la case appropriée | Materials used, tick as applicable:
☐ Fibre de verre | GRP ☐ Bois | Wodd
☐ Acier | Steel ☐ Aluminium

12. Taille/type/plus grand navire de la coque maximum sur lequel vous effectuerez des réparations | Maximum hull size/type/largest vessel you will carry out repairs on:
_____
_____

13. Réalisez-vous des interventions pour le traitement de l'osmose | Do you carry out work in respect of osmosis treatments? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

14. Effectuez-vous des travaux à l'extérieur de vos locaux | Do you carry out work away from your premises? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir des détails sur les travaux entrepris | If Yes, please give details of work undertaken:
_____
_____

15. Utilisez-vous un équipement de soudage ou de découpe à la flamme, des lampes à souffler ou souffler des torches dans de tels travaux loin de vos locaux | Do you use welding or flame cutting equipment, blow lamps or blow torches in such work away from your premises. ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir une estimation des salaires des personnes concernées | If Yes, please provide estimated wage roll of those involved. (CAD) $ _____

16. Travaillez-vous à l'étranger | Do you work overseas? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, quels pays | If Yes, which countries?
_____

17. Avez-vous besoin d'une couverture en matière de responsabilité du fait des produits | Do you require cover in respect of products liability? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, limite d'indemnité requise | If Yes, limit of indemnity required (CAD) $ _____

Veuillez préciser les produits à couvrir | Please give details of products to be covered:

_____

_____

18. Avez-vous besoin une responsabilité liée aux opérations sur l'eau | Do you require waterborne liabilities? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, limite d'indemnité requise | If Yes, limit of indemnity required (CAD): $_____

Veuillez fournir des détails sur les activités aquatiques à couvrir | Please give details of waterborne activities to be covered.

_____

_____

SECTION 4 - ASSURANCE PERTE D'EXPLOITATION | BUSINESS INTERUPTION COVER

1. Veuillez noter que certaines garanties ne seront offertes qu'avec une couverture restreinte, sous certaines sections du contrat | Please note that some Indications will only be offered cover following restricted perils under specific sections.

Chiffre d'affaires annuel brut de votre entreprise activités déclarées dans la partie A | Gross annual turnover from your business activities as declared under part A (CAD): $ _____

Bénéfice brut estimatif pour l'année en cours | Estimated gross profit for your current year (CAD): $ _____

Augmentation du coût de la main-d'œuvre | Increased cost of working (CAD): $ _____

Période d'indemnisation maximale | Maximum indemnity period (CAD): $ _____month

2. Si des extensions de fournisseur ou de client sont requises, veuillez remplir les champs suivants | If specified Suppliers/Customers Extensions are required please complete the following:

Nom des fournisseurs / clients | Suppliers / customers name	**Adresse | Address**	**Limite | Limit (CAD)**
		$ _____
		$ _____
		$ _____
		$ _____
		$ _____

3. Employez-vous un comptable professionnel | Do you employ a professional accountant? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, veuillez indiquer le nom et l'adresse | If Yes, please provide name and address:

_____

_____

SECTION 5 - DOMMAGES PHYSIQUES À L'ÉQUIPEMENT DE MANUTENTION | PHYSICAL DAMAGE TO HANDING EQUIPMENT

1. Veuillez fournir des détails sur tout l'équipement de manutention à tous les emplacements, même si la couverture pour dommages accidentels n'est pas requise | Please provide details of all handling equipment at all locations, even if accidental damage cover for the item is not required:

Article | Item	**Âge** | Age	**Dernier obligatoire date de l'inspection** | Last mandatory inspection date	**Levage Capacité** | Lifting capacity	**Valeur actuelle** | Current value **(CAN)**	**Un dommage accidentel est-il nécessaire** | Is accidental damage required?
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	
				$ _____	

NB : Toutes les valeurs déclarées ci-dessus sont considérées comme le nouveau coût de remplacement, sauf si la valeur d'occasion est clairement indiquée. | NB All values declared above are taken to be the new replacement cost unless second hand value is clearly indicated.

** Veuillez noter : Les exigences réglementaires en matière d'inspection et les indemnités pour panne de machines ne sont pas incluses dans notre contrat. Les dispositions doivent être prises par l'intermédiaire de votre conseiller en assurance. | * Please note: Statutory inspection requirements and machinery breakdown covers are not included within our contract. Arrangements should be made through your insurance advisor.*

SECTION 6 - NAVIRES EN CONSTRUCTION | VESSELS UNDER CONSTRUCTION

CONSTRUCTEURS DE BATEAUX SUR MESURE | PRODUCTION BOAT BUILDERS

Veuillez joindre des brochures et/ou des informations sur les embarcations construites | Please attach brochures and/or details of craft built.

Type de navire, construction de la coque, vitesse et valeurs des navires que vous construisez : non applicable | Type of vessels, hull construction, speed and values of the vessels you build: not applicable.

1. Avez-vous de l'expérience dans la construction de ce type de navire | Do you have experience in building this type of vessel(s)? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, combien d'années | If Yes, how many years? _____

2. Qui a conçu le navire | Who designed the vessel?
_____

3. Nombre de navires construits | Number of vessels you have built:
Au cours des trois dernières années | In the last three years: _____
Au cours de la dernière année | In the last year: _____

4. Quel a été votre revenu annuel moyen la vente de ces navires | What has been your average annual income from the sale of these vessels? (CAD) $ _____

5. Avez-vous construit des navires prototypes / personnalisés dans les cinq dernières années | Have you built any prototype / custom vessels in the last five years? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si oui, veuillez détailler | If Yes, please attach details.

_____

6. Nombre de navires que vous avez vendus à des acheteurs résidant aux États-Unis au cours des cinq dernières années | Number of vessels you have sold to buyers resident in USA within the last five years? _____

7. Quelle est la valeur la plus élevée d'un navire | What is the highest completed value of any one vessel (CAD)? $ _____

8. Quel est le nombre maximal de navires que vous pouvez sera en construction à un moment donné | What is the maximum number of vessels you will have under construction at any one time? _____

9. Quelle est la valeur maximale de tous les navires en construction à un moment donné | What is the maximum value of all vessels under construction at any one time (CAD)? $ _____

10. Effectuez-vous des travaux à l'extérieur de votre atelier ou chantier naval | Do you carry out work away from your workshop/boatyard? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

11. Travaillez-vous à l'étranger | Do you work overseas? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, préciser les pays | If Yes, specify countries.

_____

12. Est-ce que la couverture est requise pour des démonstrations ou des essais ou des tests | Is cover required for demonstrations or trials or tests? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

NAVIRES CONSTRUITS INDIVIDUELLEMENT | INDIVIDUAL BUILDS

Description complète du navire, y compris le type, la construction de la coque, la longueur et les moteurs : non applicable | Full description of vessel including type, hull construction, length, engines: not applicable

13. Avez-vous de l'expérience dans la construction de ce type de navire | Do you have experience in building this type of vessel(s)? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, combien d'années | If Yes, how many years? _____

14. Qui a conçu le navire | Who designed the vessel?

_____

15. Valeur terminée | Completed value (CAD): $ _____
Valeur(s) à intervalles spécifiques | Value(s) at specific intervals _____

16. Où le navire est-il construit | Where is the vessel being built? _____

17. La construction est-elle couverte | Is construction under cover? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Date d'achèvement prévue | Expected completion date: _____

SECTION 7 - NAVIRES | VESSELS

Remplissez cette section si le ou les navires sont considérés comme faisant partie de votre entreprise ou y étant rattachés. Si plus d'un navire doit être assuré, veuillez prendre des copies supplémentaires de cette section et joindre à la présente demande. | Complete this section if the vessel(s) is/are considered part of and/or ancillary to your business. If more than one vessel is to be insured, please take additional copies of this section and attach to this application.

Nom et type de navire : sans objet | Name and type of vessel: not applicable

1. Classe ou titre du fabricant | Class or manufacturer's title:
_____

2. Veuillez cocher la case applicable | Please tick applicable:
☐ Naviguer | Sail
☐ Monocoque | Monohull
☐ Multicoque | Multihull
☐ Puissance | Power

Date d'achat | Date of purchase: _____

Prix d'achat | Purchase price: (CAD) $ _____

Valeur marchande actuelle du navire | Current market value of the vessel: _____

3. Veuillez remplir le tableau suivant si la valeur comprend : remorque, moteur hors-bord ou équipement supplémentaire | Please complete the following table if the value includes; trailer, outboard or additional equipment.

	Remorque | Trailer	**Moteur hors-bord | Outboard**	**Équipement supplémentaire | Additional equipment**
Valeur | Value			
Marque / modèle | Make / model			
Numéro de série | Serial number			

4. La remorque est-elle munie d'un collier de serrage lorsqu'elle n'est pas surveillée | Is the trailer fitted with a wheel clamp when left unattended? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Non, veuillez préciser les autres formes de garantie | If No, please detail other forms of security?
_____

Matériau de construction de la coque | Hull construction material _____
Année de construction | Year built _____
Longueur | Length _____
Largeur | Beam _____
Tirant d'eau | Draft _____
Marque et modèle du moteur | Engine make & model _____
Puissance moteur | Engine HP _____
Type de carburant | Fuel type _____

5. Vitesse maximale du navire | Maximum designed speed of the vessel: _____
Si plus de 17 nœuds, veuillez remplir | If over 17 knots, please complete
☐ À l'intérieur | Inboard ☐ Extérieur | Outboard
☐ Moteur avec embase arrière | Stern drive ☐ Propulsion par hydrojet | Jet
Est-ce que l'extérieur est équipé d'un dispositif antivol | Is the outboard fitted with an anti-theft device? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Le bateau est-il utilisé pour remorquer des skieurs nautiques ou des activités similaires | Is the boat used for towing water-skiers or similar activities? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Utilisation | Use:
☐ Plaisir privé seulement | Private pleasure only
☐ Location avec équipage | Skipper charter
☐ Location avec équipage | Bareboat charter
☐ Commercial

6. Si des activités commerciales et/ou de location sont effectuées, veuillez fournir des détails complets | If commercial work and / or charter work is undertaken please provide full details:
_____

7. Pour les navires à passagers, veuillez fournir les détails de la licence | If passenger vessels please gives licence details:
_____

Autonomie requise | Cruising range required _____

8. S'il est amarré à flot, où | If moored afloat - where? _____
Type d'amarrage | Mooring type:
☐ Corps-mort | Swing ☐ Pieux | Piles
☐ Marina ☐ Ancre | Anchor
☐ Amarrage avant et arrière | Fore & aft ☐ Quai / Jetée | Jetty

9. Quand l'amarrage a-t-il été inspecté pour la dernière fois | When was the mooring last surveyed? _____
Par qui | By whom _____

10. Le navire est-il utilisé pour les courses | Is the vessel used for racing? ☐ Oui | Yes ☐ Non | No
Si Oui, veuillez fournir tous les détails | If Yes, please give full details:
_____
_____

11. Date du dernier relevé hors de l'eau | Date of last out of water survey: _____
Si la dernière enquête remonte à moins de trois ans, il faut joindre une copie | If the last survey is within the last 3 years, a copy should be attached.
Un rapport de relevé sera normalement exigé pour les navires de plus de 15 ans | A survey report will normally be required for vessels over 15 years of age.

Veuillez fournir tout renseignement supplémentaire | Please provide any additional information:
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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.