

DEMANDE DE TRANSPORT

DATE:

Courtier

Responsable Numéro de courtier AMF

Nom du demandeur

Nom(s) du/des principal(aux)

Adresse du site web

Nom du contact (pour les inspections) Numéro de téléphone du contact

Adresse postale

L'adresse des lieux

Description des opérations 

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 4.

Année l'entreprise a commencé Nombre d'années d'expérience

Assureur courant Date d'expiration Numéro de la police

Vont-ils renouveler? Oui Non

Si non, donner la raison du non-renouvellement

Prime expirant Termes et Conditions

Est-ce que le demandeur a été annulé/refusé de l'assurance? Oui Non

Si oui, inclure les détails

Est-ce que le demandeur a des pertes / réclamations pour les cinq (5) dernières années? Oui Non

Si oui, s'il vous plaît fournir des détails, la date, le type de perte ou de réclamation, montant brut versé, y compris coût de la défense et des franchises, le montant de la perte en suspens et les mesures prises pour en prévenir la répétition?

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 3.

Êtes-vous conscient d'incident pouvant entraîner une réclamation? Oui Non

Si oui, indiquez les détails:

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 3.

DEMANDE DE TRANSPORT

Chiffre d'affaires: _____
Valeur monétaire

Pourcentage des ventes de marchandises sur l'acheteur _____
Pourcentage

Valeur annuelle de toutes les expéditions à vos risques (inter-usine, entrant et sortant):

Transport	% of Loads	0-250	251-500	Over 500	Annual Values	Maximum any one Shipment
Chemin de fer						
Hommes de camions publique						
Hommes de camions à contrat						
Véhicules posséder						
Aérien						
Flottant au rivage, rivière ou Golfe						

Transportez-vous des biens des autres? Oui Non

Si oui, fourni les détails _____

Liste tous les emplacements à être assurés en vertu de cette police. Sur une page séparée inclure les détails de construction, adresse complète et le code postal, décrire les alarme cambriolage et incendie, indiquer si ULC ou non, et donner les dates d'expiration des certificats, les informations disponibles et publiques de protection incendie privé, y compris si ce bâtiment est muni de gicleurs et si le système est mouillé ou sec. Fournir des détails spécifiques d'autres protections disponibles.

Emplacement	Valeur maximale	Valeur moyenne	Limite de responsabilité (désiré)

Décrire vos véhicules _____

Nombre de véhicules

Type de véhicules	Posséder	Loué
Tracteur		
Semi-Fourgonnettes		
Semi-à plat		
Camion-citerne		
Reefers		
Hiabs/grues		
Autre		

Est-ce requérant d'obtenir MVR sur tous les conducteurs? Oui Non Si oui, fourni des copies de tous les MVRs

Y at-il un programme d'entretien des véhicules en vigueur? Oui Non

Les véhicules sont équipé avec des alarmes? Oui Non _____
Si oui, fourni les détails

Les véhicules sont laissés sans surveillance ou débarré? Oui Non

Décrire la protection sécurité / contre l'incendie pour le(s) terminal(aux) _____

Information additionnelle liée à la demande
(Endroits supplémentaire à risque, les créanciers hypothécaires, etc)

Le consommateur et les rapports d'assureur précédents contenant de l'information personnelle, le crédit, factuels ou d'investigation du candidat pourraient être cherchées à propos de cette Demande De Protection D'assurance Des Entreprises ou n'importe quel renouvellement, n'importe quelle extension ou n'importe quelle variation de cela. Toutes provisions ont contenu dans les diverses formes distribuées sous ce contrat sera estimé être contenu dans la demande présente d'assurance

La police d'assurance pourrait être estimée pour être le vide et les réclamations pourraient être no-couvert la ou :

1. Un candidat pour un contrat :
 - a) donne des informations fausses ou erronées au préjugé de l'assureur, ou
 - b) déforme sciemment ou échoue pour dévoiler dans la demande n'importe quel fait exigé être là déclaré dedans : ou
2. L'assuré transgresse un terme du contrat ou commet une fraude : ou
3. L'assuré fait volontairement une déclaration fausse dans le respect d'une réclamation sous le contrat.

Notre politique de confidentialité, et protection d'information personnelle

Pour ce faire, nous avons élaboré une politique de confidentialité qui démontre notre engagement envers la protection, la confidentialité et la sécurité de ses renseignements..

Comment nous utilisons et dévoilons votre information

Quand vous achetez l'assurance de nous, vous nous donnez de l'information personnelle pour que nous puissions vous fournir avec les produits et les services qui répondent à vos besoins pour vous fournit la protection d'assurance. Pour faire ceci, nous pouvons utiliser et pouvons dévoiler vos informations personnelles pour :

- Communiquer avec vous.
- Évaluer votre demande pour l'assurance y compris souscrire et l'évaluation de vos polices.
- Évaluer des réclamations.
- Détecter et empêcher la fraude.
- Analyser les résultats d'affaires.
- Servir comme exigé ou autorisé par la loi.

Nous supposons que votre consentement pour notre entreprise pour utiliser ces informations dans une manière appropriée.

Toutes informations personnelles sont protégées avec les mesures de sécurité appropriées.

Que nous ne ferons pas avec vos Informations

Nous ne vendons ni ne distribuons les renseignements des utilisateurs à aucune autre personne, organisation ou entité.

Mesures de sécurité

Aucun employé, aucun représentant ou aucune partie contractante aura accès à vos renseignements personnels, sauf si cela est nécessaire à l'exercice de leurs responsabilités ou fonctions, et uniquement en cas de nécessité absolue.

Nous avons établi aussi des mesures de sécurité physique et de nos systèmes, avec les processus corrects pour protéger l'information de nos clients de l'accès ou l'usage non autorisé.

Vos choix de sauvegarder votre information

Vous pouvez retirer votre consentement implicite à tout moment (le sujet au devoir légal ou contractuel et sur nous fournir la notification écrite raisonnable) en nous contactant. S'il vous plaît être conscient que retirant votre consentement peut nous empêcher de fournir vous avec le produit ou le service demandé.

Si vous avez besoin de plus d'information

Pour plus d'informations de nos politiques et procédures de confidentialité, s'il vous plaît contactez-nous au :

1815 Ironstone Manor, Unit 10.
Pickering, Ontario
L1W 3W9
Tel: 905-428-1269
Fax: 905-428-3977

Noms et titre de signataire

Signature du proposant ou représentant autorisé

DATE: \$ 10/31/2014

