

Cabinet de courtage :			
Nom du courtier :			
Code du courtier :			
Renseignements du client			
Assuré désigné :		Assuré désigné :	
Date de naissance :		Date de naissance :	
État matrimonial :		État matrimonial :	
Profession et employeur :		Profession et employeur :	
Renseignements sur l'habitation (à remplir pour chaque situation)			
Date d'effet :		Alarme incendie reliée à une centrale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse complète :		Alarme antivol reliée à une centrale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
		Distance de la borne d'incendie :	Dans un rayon de 300 m? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
S'agit-il de la résidence principale? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Distance de la caserne de pompiers :	Dans un rayon de 8 km? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Type d'habitation :		Entrée en contre-pente? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Superficie (en pieds carrés) :		Année de construction :	Tremblements de terre – Indiquez le nombre d'étages, le type de fondation et de construction, ainsi que l'âge (si connue) et la sorte de toiture :
Valeur à neuf :		\$	Renseignements sur l'assurance antérieure (à remplir pour chaque situation)
Garantie pour les biens meubles :		%	La situation a-t-elle déjà été assurée? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Franchise :		\$	Ancien assureur :
Montant de garantie en responsabilité civile :		\$	Au cours des 6 dernières années, l'assurance a-t-elle été annulée ou non renouvelée et y a-t-il eu un trou d'assurance? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'habitation sera-t-elle louée?		N.b. d'années de l'assurance :	
Cette habitation sera-t-elle entièrement occupée dès la prise d'effet? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Depuis combien de temps connaissez-vous l'assuré?	
Des rénovations sont-elles prévues ou en cours? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Renseignements sur l'hypothèque (à remplir pour chaque situation)	
Ancienne adresse (si l'assuré occupe sa résidence actuelle depuis moins de 3 ans) :		Nombre d'hypothèques :	
		Nom du premier créancier hypothécaire :	
		Nom du deuxième créancier hypothécaire :	
Crédits		1.	3.
Indiquez si un crédit est applicable :		2.	4.
Historique des sinistres – Indiquez les antécédents du sinistre pour les six dernières années ou plus			
Date du sinistre :		Description du sinistre :	Indemnité versée :
			\$
			\$
			\$
Atténuation des pertes – Indiquez s'il y a eu atténuation des pertes :			

Assurance des objets de valeur (AOV)							
Adresse de la situation (si différente de celle du risque) :							
	Valeur globale*			Valeur individuelle			
Bijoux – Hors d'un coffre-fort :			\$				\$
Œuvres d'art :			\$				\$
Autre (veuillez préciser) :			\$				\$
Les œuvres d'art et les bijoux expressément assurés pourraient donner droit à des crédits supplémentaires pour la situation principale. (Consultez le manuel des taux et des règles applicable.)							
* Pour une garantie globale, indiquez le nombre d'objets, la valeur de l'objet le plus coûteux et celle du moins coûteux. (Selon les termes de la garantie globale, limite de 50000 \$ par objet.)							
Assurances supplémentaires							
Montant de garantie demandé :	\$	N.b. de véhicules :		N.b. de situations :		N.b. d'embarcations :	
Nom du conducteur	Membre de la maisonnée	Date de naissance	Lien avec l'assuré	Numéro du permis de conduire	Province	N.b. d'infractions	N.b. de réclamations
1.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
2.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
3.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
4.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
5.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
Embarcations							
Valeur	Numéro d'identification de coque	Longueur	Année	Marque	Modèle	Puissance	Vitesse maximale
\$							
\$							
\$							
Assurances supplémentaires – Indiquez pour quels autres produits le client désire une soumission							
Véhicule de tourisme <input type="checkbox"/>		Véhicule classique <input type="checkbox"/>		Des formulaires du CSIO ou des exemplaires de conditions particulières peuvent être fournis.			
Commentaires ou renseignements additionnels							

Québec seulement : Votre client et les assurés désignés ont-ils tous donné leur consentement à la vérification de leur cote de solvabilité aux fins de la souscription de leur police d'assurance? Oui Non

Chubb. Insured.SM

© Juin 2019. La présente communication n'est qu'un résumé des produits. Déterminer si un sinistre en particulier est couvert ou non et dans quelle mesure dépend des faits et des circonstances entourant ce sinistre, ainsi que des termes et conditions de la police émise. Le nom commercial Chubb désigne les filiales de Chubb Limited qui fournissent de l'assurance et des services connexes. Pour consulter la liste de ces filiales, visitez notre site internet au www.chubb.com/ca-fr. Au Canada, Chubb exerce ses activités par l'intermédiaire de Chubb du Canada Compagnie d'Assurance, et de Chubb du Canada Compagnie d'Assurance-Vie. Les produits ne sont pas nécessairement offerts dans toutes les provinces ou tous les territoires du Canada. Aux États-Unis, l'assurance est souscrite par ACE American Insurance Company et les filiales de souscription de Chubb basées aux États-Unis. La garantie réelle est régie par le libellé du contrat d'assurance émis. Chubb est le plus important groupe d'assurance IARD coté en bourse du monde. Présente dans 54 pays, Chubb offre des assurances de biens et de dommages aux particuliers et aux entreprises, des assurances accident et maladies complémentaires pour les particuliers, ainsi que de la réassurance et de l'assurance vie à une grande variété de clients. Chubb Limited, la société mère de Chubb, est cotée à la bourse de New York (NYSE : CB) et est incluse dans l'indice S&P 500.