

Envoyer par courriel à HUB International HKMB

Équipe du service Snap-on : snapon@hubinternational.com

Questionnaire relatif à l'assurance automobile

Prénom		Nom	
Nom du conducteur :			
Numéro de rue		Rue	Numéro d'appartement
Adresse postale :			
Ville		Province	Code postal
Renseignements de la personne-ressource :		Téléphone (jour)	Courriel
Date proposée de l'entrée en vigueur de la couverture			
Je suis un distributeur Snap-on ☐		Je suis en employé de Snap-on (p. ex. : représentant commercial) ☐	
Renseignements relatifs au véhicule			
Année	Marque	Modèle	Kilométrage annuel
Province d'immatriculation du véhicule :		Numéro de série :	
Combien d'années d'expérience de conduite au Canada?	Quel est votre numéro d'immatriculation d'utilisateur de véhicule utilitaire (IUVU) <i>si applicable</i>		
Renseignements relatifs au conducteur principal			
	Date de naissance (J/M/A)	Marié	Genre
Nom du conducteur principal et numéro de permis :		O	N
		H	F
Nom de tous les conducteurs occasionnels et numéros de permis :			
1.		O	N
2.		O	N
3.		O	N
4.		O	N
Nom de l'assureur précédent et numéro de police :			
Avez-vous présenté des réclamations d'assurance pour un accident responsable au cours des six dernières années?		O	N
		<i>Si oui, fournissez des détails</i>	
Avez-vous été reconnu coupable d'une infraction au Code criminel du Canada ou au Code de la route (plus de deux points d'inaptitude) au cours des trois dernières années?*		O	N
		<i>Si oui, fournissez des détails (Utilisez une autre feuille au besoin)</i>	
Je souscris une assurance automobile en fonction des renseignements fournis plus haut. En ce qui concerne la présente demande, tout renouvellement ou tout changement à ma couverture, je vous autorise à recueillir, à utiliser et à divulguer les renseignements, y compris la cote de crédit, le dossier de conduite et l'historique des réclamations, nécessaires pour évaluer les risques, enquêter sur les réclamations et les régler, ainsi que pour détecter et prévenir la fraude.			
<i>Ce questionnaire ne confirme nullement que la demande est acceptée ou que la couverture est en vigueur. Le demandeur sera avisé lors de l'entrée en vigueur de la couverture.</i>			
Date	Signature du demandeur		
(Je confirme par la présente que les renseignements plus haut sont exacts et vérifiables)			

* Consultez HUB International HKMB pour obtenir des clarifications au sujet des infractions au Code criminel ou au Code de la route.

Cette description constitue un bref sommaire du régime actuellement en vigueur. Des changements peuvent y être apportés de temps à autre. L'admissibilité aux avantages ou à la couverture, de même que la disponibilité de ceux-ci, sera conforme aux dispositions du contrat ou de la police applicable. Veuillez consulter votre police ou votre certificat d'assurance pour les dispositions particulières du régime. Un exemplaire des polices est disponible sur demande. La couverture peut ne pas être offerte dans toutes les provinces.