



## ASSURANCE EXCÉDENTAIRE DÉCLARATION DE GARANTIE

Proposant : \_\_\_\_\_

Type de garantie : \_\_\_\_\_

Numéro de la police en première ligne : \_\_\_\_\_ Assureur : \_\_\_\_\_

(Si d'autres **polices de base** sont ou seront en vigueur, veuillez fournir des précisions en annexe.)

En ce qui concerne sa demande d'assurance excédentaire au montant de :

\_\_\_\_\_ \$ en excédent \_\_\_\_\_ \$ ,le soussigné déclare qu'au mieux de sa connaissance :

- a) Il n'y a actuellement ni eu par le passé aucune réclamation (telle que définie dans **l'assurance en première ligne** ou toute autre assurance de base) contre les personnes à assurer, sauf (indiquez les exceptions) :

S'il n'y a pas d'exceptions, cochez ici :  « Aucune réclamation ». Autrement, annexez des précisions

- b) Aucune personne à assurer n'a connaissance ou été informée de déclaration erronées ou trompeuses dans la proposition ou d'actions, d'erreurs, d'omissions, de négligences ou de manquements à des obligations commis par toute personne à assurer et raisonnablement susceptible d'entraîner une réclamation, sauf (indiquez les exceptions) :

S'il n'y a pas d'exceptions, cochez ici :  « Aucune réclamation ». Autrement, annexez des précisions

- c) Aucune personne à assurer n'a connaissance ou été informée de fusions ou d'acquisitions, récentes ou prochaines, impliquant une entité à assurer et approuvées par le conseil d'administration, sauf (indiquez les exceptions) :

S'il n'y a pas d'exceptions, cochez ici :  « Aucune réclamation ». Autrement, annexez des précisions

En ce qui concerne a), b), c) précités, les réclamations (telles que définies dans **l'assurance en première ligne** ou d'autres assurances de base) découlant de faits ou circonstances déclarés ci-dessus ou en annexe seront exclues de l'assurance excédentaire demandée.

**Documents Requis :**

- Copie de la police en première ligne et copie de la dernière proposition complétée ainsi que tous documents s’y rattachant.
- Copie de toutes autres assurances de base.

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D’ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la Loi sur les sociétés d’assurances (Canada), ce contrat d’assurance Canadien a été établi dans le cadre des activités d’assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyd’s.**

**LA PROPOSITION DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR LE PRÉSIDENT DU CONSEIL D’ADMINISTRATION  
OU LE CHEF DE LA DIRECTION**  
(Aucun autre signataire accepté)

\_\_\_\_\_  
Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Titre

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :**

**[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)**