



## FRANÇAIS

### Programme d'assurances générales pour les membres du Regroupement des Achats Corporatifs du QC Inc.

BFL CANADA risques et assurances inc. est le nouveau partenaire d'assurance commerciale du Regroupement des Achats Corporatifs du QC Inc. (RACQ).

La RACQ désire procurer à ses membres les avantages d'un programme de transfert de risques stable à long terme. Les relations privilégiées que BFL CANADA entretient avec l'assureur, Northbridge Assurance, ont permis la conception d'un programme d'assurance pour les garanties d'assurances automobile, cargaison et responsabilité civile générale qui comble les besoins spécifiques des membres de la RACQ.

#### TYPES D'ASSURANCE

##### **POLICE D'ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUEBEC F.P.Q. N°.1 – FORMULE DES PROPRIÉTAIRES**

Limite d'assurance : 2 000 000 \$ par réclamation

##### **Garanties offertes:**

- Chapitre B 1 - Tous risques - Franchise de 500 \$ ou
- Chapitre B 3 - Accident sans collision ni versement - Franchise de 500 \$
- FAQ 20 "Privation de jouissance" limitation de 70 \$ par jour et de 1 500 \$ par sinistre;
- FAQ 27a pour des véhicules de tourisme, valeur maximale de 50 000 \$;
- FAQ 33 Assurance des frais de dépannage ;
- FAQ 34 Assurance de personnes
- Perte de revenus limitation de 70 \$ par jour jusqu'à un maximum de 500 \$ par sinistre.

##### **ASSURANCE DES BIENS DES CLIENTS**

Limite d'assurance : 5 000 \$ par réclamation

Franchise : 500 \$

##### **ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE**

Limite d'assurance : 2 000 000 \$ par réclamation et par période d'assurance

Franchise : 500 \$

#### **PRIMES D'ASSURANCE ET AVANTAGES DU PROGRAMME**

Nos primes sont très compétitives et de plus, vous pourriez bénéficier d'un crédit supplémentaire allant jusqu'à 15% si le postulant rencontre les critères de bonification.

#### **AFIN D'OBTENIR UNE SOUMISSION D' ASSURANCE :**

1. Veuillez compléter TOUS LES CHAMPS de la proposition au verso et signer cette dernière ;
2. Joignez également un relevé récent (daté de moins de 90 jours) des dossiers de conduite SAAQ de chaque conducteur ;
3. Attachez le rapport de sinistre, si disponible ;
4. Puis envoyer le tout au RACQ/PAGU par télécopieur au (514) 278-7007 ou appeler au 1-866-557-7007.



**MAXCOMM RADIO INC.**  
 8005 St-Michel  
 Montréal, QC  
 H1Z3C9  
 T:514-727-5899  
 F:514-727-1539



**BFL  
CANADA**

## Proposition d'assurance

Nom du proposant : \_\_\_\_\_ No. de membre : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 No. téléphone : \_\_\_\_\_ No. télécopieur : \_\_\_\_\_  
 No. cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 No. plaque : \_\_\_\_\_ Agglomération taxi : \_\_\_\_\_  
 No. dôme taxi : \_\_\_\_\_ Nombre d'années propriétaire taxi : \_\_\_\_\_

### **Garantie d'assurance demandée et Informations**

Chapitre A seulement – Responsabilité civile automobile :

Chapitre B1 Tous-Risques - Franchise 500 \$ :  Chapitre B3 Accident sans collision ni versement –Franchise 500 \$ :

#### Véhicules

<u>Année</u>	<u>Marque</u>	<u>Modèle</u>	<u>Numéro d'identification du véhicule (NIV)</u>

Possédez-vous un système de répartition d'appels taxi par GPS ? \_\_\_\_\_ Le véhicule est-il modifié pour le transport adapté ? \_\_\_\_\_

Les chauffeurs conduisant le(s) véhicule(s) sont-ils âgés de moins de 25 ans ? \_\_\_\_\_ Possédez-vous un TPV (modem pour carte de crédit) ? \_\_\_\_\_

#### Conducteurs\*

<u>Nom</u>	<u>Nº de permis</u>	<u>Nombre d'années ayant classe 4C</u>

\* Veuillez joindre un relevé récent (daté dans les 90 jours) des dossiers de conduite SAAQ des conducteurs cités ci-haut.

### **Historique – Réclamations/Condamnations**

Veuillez indiquer tous les sinistres avec ou sans indemnité ayant impliqué le proposant à titre de propriétaire ou d'usager d'un véhicule automobile taxi au cours des trois (3) dernières années.

<u>Date</u>	<u>% de responsabilité</u>	<u>Description</u>	<u>Montant payé</u>

Veuillez indiquer toutes condamnations et interdictions en vertu du Code de la route ou du Code criminel ayant impliqué le proposant et tout chauffeur à titre d'usager d'un véhicule automobile au cours des trois (3) dernières années.

<u>Date</u>	<u>Nom du conducteur</u>	<u>Description</u>	<u>Nombre de Points</u>

Le proposant certifie que les déclarations, les faits et les données fournis dans cette proposition sont exacts et complets, et qu'aucune information n'a été cachée ou rapportée inexactement.

\_\_\_\_\_  
Signature du proposant

\_\_\_\_\_  
Date