BMO Assurance

RÉINITIALISATION IMPRIMER

BMO Société d'assurance-vie
9-250 rue Yonge, Toronto, ON M5B 2L7
1-877-742-5244 • 416-596-4143 Téléc.

QUESTIONNAIRE SUR LA COURSE AUTOMOBILE (À remplir par la personne à assurer)

Nom : _____ Proposition nº : _____

1. Quel est la nature de votre participation à ce sport? ☐ Loisir ☐ compétition ☐ subvention ☐ amateur ☐ professionnel
2. Depuis combien d'années courez-vous? _____
3. Quelles leçons de conduite avez-vous pris et en quelle année?

   _____
4. Quels véhicules de course utilisez-vous actuellement : ☐ tous terrains (4 roues) ☐ dragster (☐ essence ordinaire ☐ haut indice d'octane)

   ☐ autodune ☐ vintage ☐ kart ☐ midget ☐ mini ☐ hot rod ☐ sprint

   ☐ sport (Can Am, Trans Am, Camel, IROC, production, ABC, Porsche, GT toutes américaines)

   ☐ Formule (I, Atlantique, 3000, 2000, V, Super V, Ford) ☐ Indy ☐ Autre (préciser)

   _____
5. Genre de course : ☐ collision ☐ démolition ☐ derby ☐ épreuves de vitesse chronométrées ☐ hors-route

   ☐ circuit fermé ☐ endurance ☐ rallyes ☐ Autre (préciser) _____
6. Nom des organismes de sanction _____
7. Lieux où vous courez : _____ Votre vitesse moyenne : _____ Votre vitesse de pointe: _____
8. Nombre de courses depuis 12 mois: _____ au cours des 12 prochains mois : _____

   Par catégorie : _____
9. Participez-vous à des courses non sanctionnées? ☐ Oui ☐ Non Si oui, veuillez donner toute précision utile : lieu, fréquence, type de véhicule, vitesses. _____
10. Normes de sécurité appliquées aux véhicules utilisés dans les épreuves non sanctionnées.

    _____
11. Avez-vous déjà eu un accident lors d'une course? ☐ Oui ☐ Non Si oui, veuillez préciser.

    _____
12. Quels véhicules conduisez-vous pour vos déplacements quotidiens? _____
13. Avez-vous eu des contraventions des infractions au code de la route au cours des trois dernières années? ☐ Oui ☐ Non

    Si oui, veuillez préciser.: _____
14. Quels sont vos projets futurs dans le domaine de la course ou avez-vous des commentaires supplementaires?

Je déclare que toutes les réponses aux questions du questionnaire et les déclarations faites sont véridiques et complètes et qu'elles font partie de ma proposition d'assurance auprès de BMO Société d'assurance-vie. Je comprends que si je ne réponds pas entièrement et honnêtement à toutes les questions, la compagnie pourrait annuler la police.

Province de signature	Date JJ/MMM/AAAA)	Signature
		Personne à assurer X