QUESTIONNAIRE SUR LA CONDUITE AUTOMOBILE

Nom: _____ **Date de naissance:** _____

N° du permis de conduire: _____ Province: _____

1. Si vous ne détenez pas actuellement un permis de conduire, veuillez fournir le numéro de votre ancien permis.

_____

2. Si vous ne détenez pas actuellement de permis de conduire, veuillez cocher la raison:

_____ suspendu _____ Date

_____ révoqué _____ Date

_____ choix personnel

3. Si votre permis de conduire a été suspendu, expliquez pourquoi. _____

4. Si votre permis a été suspendu, a-t-il été rétabli? _____ OUI _____ NON

Si oui, durée de la suspension et date de rétablissement: _____

5. Voir ci-dessous et fournir tous les détails des raisons qui s'appliquent (y compris les dates pour les cinq dernières années).

1) vitesse (y compris les km/h au-dessus de la limite)

2) contraventions mineures (p. ex., le non-respect d'un panneau d'arrêt, l'omission du port de la ceinture de sécurité)

3) conduite avec permis suspendu ou révoqué

4) absence d'assurance et/ou d'enregistrement

5) conduite avec facultés affaiblies (alcool/drogues) ou en état d'ébriété (y compris si vous avez déjà été accusé)

6) conduite dangereuse ou imprudente

7) accidents

8) autres

_____
_____
_____
_____

6. Vous a-t-on déjà refusé une assurance ou placé dans un groupe à haut risque en raison de votre dossier de conducteur? _____ OUI _____ NON

Si oui, la date?_____

Je déclare par la présente que les renseignements ci-dessus sont véridiques, complets et qu'ils feront partie intégrante de ma proposition auprès de Foresters, compagnie d'assurance vie.

Date _____

Témoin _____ Signature de la personne à assurer_____

Foresters, compagnie d'assurance vie
1660, av. Tech, Bureau 3, Mississauga, Ontario L4W 5S8 - (905) 219-8000 1 800 267-8777 Téléc. : (905) 219-8135
www.foresters.com

Foresters™ est une marque de commerce de L'Ordre Indépendant des Forestiers, et sa société filiale, Foresters, compagnie d'assurance vie, est autorisée à utiliser cette marque.