

RENSEIGNEMENTS RELATIVEMENT À UN CHAUFFEUR OU UN POSTULANT-CHAUFFEUR

IMPORTANT

Ce formulaire dûment rempli doit être expédié à *l'assureur* accompagné du dossier de conduite récent (au plus 3 mois) de la SAAQ. Pour tout chauffeur ne rencontrant pas toutes les normes, l'autorisation de l'Assureur doit être obtenue avant son entrée en fonctions.

NORMES

- 1) Être âgé d'au moins 25 ans.
- 2) Avoir une expérience d'au moins trois (3) ans en classe du véhicule en cause.
- 3) Aucun accident responsable au cours des trois (3) dernières années.
- 4) Aucune suspension du permis de conduire ni condamnation au criminel.
- 5) Au plus sept (7) points d'inaptitude au dossier de la SAAQ.

DÉCLARATION DU CHAUFFEUR

Nom du chauffeur ou postulant-chauffeur : _____

Je, soussigné, déclare rencontrer chacune des cinq (5) normes énumérées ci-dessus, sauf : (inscrire ici toute exception en détail, s'il y a lieu ; autrement inscrire *Aucune exception*)

Nom et adresse des assureurs ou employeurs des trois (3) dernières années (dans le cas d'un assureur antérieur, prière d'inscrire le numéro de police et, dans celui des employeurs, le numéro de téléphone).

J'autorise et demande à tout assureur et/ou employeur actuel et antérieur de fournir à l'assureur, et à ses mandataires, la liste détaillée des sinistres survenus, ainsi que tous autres renseignements, personnels ou autres, pertinents à la formation, à l'exécution et au suivi d'un contrat d'assurance de dommages.

Date

Signature originale du chauffeur

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

Je/nous soussigné/s déclare/ons avoir obtenu du chauffeur cité plus haut une copie de son permis de conduire et d'en avoir vérifié la validité et, de plus, d'avoir obtenu de bonnes recommandations des employeurs antérieurs ainsi que la confirmation de sa durée d'emploi et de ses déclarations quant à son dossier d'accidents.

Nom de l'employeur (en lettres moulées) : _____

Date

Signature et titre