

## MARKEL COMPAGNIE D'ASSURANCE DU CANADA

VOITURIER ADDITIONNEL		
CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE DÛMENT COMPLÉTÉ POUR AJOUTER UN VOITURIER ADDITIONNEL À VOTRE POLICE D'ASSURANCE.		
RENSEIGNEMENT SUR L'ASSURÉ		
NOM DE L'ASSURÉ:		
NUMÉRO DE POLICE D'ASSURANCE:		
DATE EN VIGUEUR DE L'AJOUT OU DE LA MODIFICATION:      →                      →		
RENSEIGNEMENT SUR LA COMPAGNIE DU VOITURIER ADDITIONNEL		
NOM DE COMPAGNIE DU VOITURIER:		
NOM DU PROPRIÉTAIRE DE CETTE COMPAGNIE:		
ADRESSE DU VOITURIER:      →                      →		
→                      →                      →                      →		
ASSUREUR ANTÉRIEUR:      →                      →		
# DE POLICE DE L'ASSUREUR ANTÉRIEUR:      →		
NOMS DES CONDUCTEURS:	NUMÉRO DU PERMIS DU CONDUCTEUR	NOMBRE D'ANNÉES D'EXPÉRIENCE DANS LE TRANSPORT
#1:		
#2:		
CE VOITURIER EST-IL EXCLUSIF À L'ASSURÉ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
VÉHICULES:      →                      →                      →		
→                      →                      →		
→                      →                      →		
CRÉANCIER <input type="checkbox"/>	LOCATEUR <input type="checkbox"/>	CRÉDIT-BAILLEUR <input type="checkbox"/>
NOM:      →                      →                      →		
ADRESSE:      →                      →                      →		
→                      →                      →		
VEUILLEZ NOUS FOURNIR LE DOSSIER DE CONDUITE DE CHACUN DES CHAUFFEURS (M.V.R.), ET L'EXPÉRIENCE DE PERTE À JOUR DES TROIS (3) DERNIÈRES ANNÉES.		
DATE:	SIGNATURE:	