

QUESTIONNAIRE RELATIF AU DOSSIER DE CONDUITE AUTOMOBILE (À REMPLIR PAR LA PERSONNE À ASSURER)

Nom : _____ Proposition n° _____

1. Votre permis de conduire a-t'il été suspendu ou révoqué au cours des cinq dernières années? Oui Non

Si oui, veuillez donner les précisions suivantes :

Date (jj/mmm/aaaa)	Motif	Durée

2. Est-ce que cela vous était déjà arrivé auparavant? Oui Non

Si oui, veuillez donner les précisions suivantes :

Date (jj/mmm/aaaa)	Motif	Durée

3. Avez-vous, au cours des cinq dernières années, été reconnu coupable d'infractions au code de route telles qu'excès de vitesse, inobservation de la signalisation, conduite imprudente, etc.? Oui Non

Si oui, veuillez donner les précisions suivantes :

Date (jj/mmm/aaaa)	Motif	Durée

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