



## Autorisation du client pour des transactions concernant l'assurance et l'immatriculation d'un véhicule

Numéro de client : \_\_\_\_\_ Numéro de permis de conduire : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ autorise par la présente \_\_\_\_\_  
(votre nom en lettres moulées) (Nom et numéro de téléphone en lettres moulées de la personne autorisée)

à effectuer la ou les transactions suivantes en mon nom relativement au(x) véhicule(s) suivant(s) :

(numéro de plaque d'immatriculation, année, marque et modèle du véhicule, VIN)

### Transactions concernant le véhicule : (cochez toutes les cases qui s'appliquent):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Renouvellement/Réactivation | <input type="checkbox"/> Changement en cours d'année     |
| <input type="checkbox"/> Nouvelle demande            | <input type="checkbox"/> Annulation                      |
| <input type="checkbox"/> Court terme                 | Date d'entrée en vigueur : _____ Date d'échéance : _____ |

### Assurance privation de jouissance:

(Pour les polices prenant effet le 1er juillet 2022 ou après cette date)

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>Couverture :</b>                            | <b>Franchise :</b>                        | <b>Assurance de responsabilité civile :</b>   | <input type="checkbox"/> Véhicule de tourisme privé |
| <input type="checkbox"/> À tarif universel     | <input type="checkbox"/> 750 \$ (de base) | <input type="checkbox"/> 500 000 \$ (de base) | <input type="checkbox"/> Motocyclette               |
| <input type="checkbox"/> Plaisance             | <input type="checkbox"/> 500 \$           | <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$         | <input type="checkbox"/> Refusée                    |
| <input type="checkbox"/> Autre précisez: _____ | <input type="checkbox"/> 300 \$           | <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$         |   |
|  | <input type="checkbox"/> 200 \$ Standard  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Navetteur             | <input type="checkbox"/> 200 \$ Plus      |   |   |

Valeur excédentaire de plus de 70 000\$: \_\_\_\_\_ Assurance des véhicules neufs: \_\_\_\_\_

Valeur déclarée (le cas échéant): \_\_\_\_\_ Assurances des véhicules loués à bail: \_\_\_\_\_

### Véhicules à caractère non routier :

- Assurance de responsabilité civile  
500 000 \$ (de base)
- 1 000 000 \$
- 2 000 000 \$
- Assurance individuelle
- Assurance collision
  - Franchise de 500 \$
  - Franchise de 200 \$
- Assurance multirisque
  - Franchise de 500 \$
  - Franchise de 200 \$

### Options pour les motocyclettes :

- Assurance collision
  - Franchise de 750 \$
  - Franchise de 500 \$
  - Franchise de 300 \$
  - Franchise de 200 \$
- Assurance multirisque
  - Franchise de 500 \$
  - Franchise de 200 \$
- Assurance privation de jouissance
  - Véhicule de tourisme privé
  - Motocyclette
  - Refusée

### Autres options :

- Je n'ai pas besoin de changement.
- Veuillez modifier ce qui suit relativement à l'assurance d'entreposage.

### Assurance d'entreposage :

Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_ L'adresse au MB où le véhicule se situ : \_\_\_\_\_

### Annulation :

Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_ Assurance d'entreposage refusée (initiales) : \_\_\_\_\_

Plaques rendues:  OUI  NON

x \_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire inscrit

x \_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Date



## Questionnaire Sur Le Permis De Conduire

**Veillez répondre « Oui » ou « Non » aux questions suivantes.**

**Attention! Le fait de donner sciemment une fausse réponse à toute question ci-dessous est une infraction punissable.**

- 1** Est-ce qu'un tribunal vous interdit présentement de conduire un véhicule ou est-ce que votre permis de conduire ou votre droit d'obtenir un permis de conduire est présentement suspendu ou annulé?  Oui  Non
- 2** Devez-vous porter des verres correcteurs (lunettes ou verres de contact) pour conduire?  Oui  Non
- 3** Avez-vous déjà eu l'un ou l'autre problème médical suivant qui **n'a pas été signalé antérieurement** à la Section des dossiers médicaux de Permis et Immatriculation?
- a) Crises d'épilepsie ou évanouissements?  Oui  Non
- b) Affection du cœur ou des poumons, maladies des yeux, accident vasculaire cérébral, diabète traité avec de l'insuline injectable, trouble mental, démence ou limitation permanente des mouvements?  Oui  Non
- c) Tout autre problème médical ou incapacité physique qui peut nuire à la conduite d'un véhicule automobile en toute sécurité?  Oui  Non
- Si la réponse est « **Oui** » à la question a), b) ou c), vous devez indiquer la date et les détails du problème médical ci-dessous.
- 4** Êtes-vous titulaire d'un permis de conduire valide d'une autre province ou d'un autre État ou pays?  
Si « **Oui** », indiquez ci-dessous le lieu, ainsi que le numéro et la classe du permis de conduire, sa date d'entrée en vigueur et sa date d'expiration.  Oui  Non
- 5** Avez-vous déjà été titulaire d'un permis de conduire ou d'un permis d'apprenti conducteur du Manitoba?  
Si « **Oui** », indiquez l'année ci-dessous.  Oui  Non
- 6** Avez-vous changé de nom au cours des cinq dernières années?  
Si « **Oui** », indiquez l'ancien ou les anciens noms ci-dessous si vous n'avez pas signalé antérieurement le changement de nom à la Société d'assurance publique du Manitoba.  Oui  Non

### Information additionnelle

