

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	Motif	Durée

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

Si oui, veuillez donner les précisions suivantes :

Date	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	Motif	Durée

Je sais que les questions et réponses ci-dessus font partie de la proposition d'assurance que j'ai présentée à BMO Société d'assurance-vie le _____ 20 _____ et qu'elles ont la même portée que si elles étaient contenues dans le formulaire de cette proposition.

Fait à _____ le _____ 20 _____

Témoïn

Personne à assurer