

CONCOURS ET ÉVÉNEMENTS ÉQUESTRES

CERTIFICAT D'ASSURANCE

NOM DE L'ASSURÉ(E) : _____

ADRESSE DE L'ASSURÉ(E) : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

COMPAGNIE D'ASSURANCES : _____

EN VIGUEUR DU : _____ AU : _____

NUMÉRO DE LA POLICE D'ASSURANCE : _____

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Limite de responsabilité par concours ou événement équestres : _____ \$ (minimum de 2 000 000 \$)

Assurance globale ou Assurance par événement

La police d'assurance comprend une formule étendue pour :

- les dommages à la propriété
- les blessures corporelles, y compris celles des participant(e)s
Limite par concours ou événement équestre de _____ \$ (minimum de 2 000 000 \$)
- une responsabilité partagée
- les véhicules n'appartenant pas à la personne assurée
- une assurance de responsabilité des locataires – maximum de 1 000 000 \$
(Ne s'applique pas si la propriété appartient à la personne morale qui reçoit l'autorisation de concours de CE)
- Les assuré(e)s additionnels en ce qui concerne la responsabilité découlant des activités de l'assuré(e) nommé(e) sont :
EQUINE CANADA HIPPIQUE qui opère sous le nom d'EQUESTRIAN CANADA ÉQUESTRE ET LES OFFICIEL(LE)S, LES COMMISSAIRES, LES JUGES, LES CONCEPTEUR(-TRICE)S DE PARCOURS ET LES BÉNÉVOLES DE CE, AINSI QUE L'ORGANISME PROVINCIAL NOMMÉ :
_____.
- Renonciation à la subrogation contre EQUINE CANADA HIPPIQUE qui opère sous le nom d'EQUESTRIAN CANADA ÉQUESTRE ET LES OFFICIEL(LE)S, LES JUGES ET LES CONCEPTEUR(-TRICE)S DE PARCOURS DE CE.

LA PRÉSENTE ATTESTE QUE LA POLICE OU LE CERTIFICAT D'ASSURANCES (Y COMPRIS LES AVENANTS) DÉCRITS CI-HAUT ONT ÉTÉ ÉMIS PAR L'ASSUREUR ET/OU LE (LA) SOUSSIGNÉ(E) À L'ASSURÉ(E) NOMMÉ(E) CI-HAUT ET EST PRÉSENTEMENT EN VIGUEUR. EN CAS D'ANNULATION OU DE MODIFICATION POUR QUELQUE RAISON QUE CE SOIT AU COURS DE LA PÉRIODE DE COUVERTURE MENTIONNÉE AUX PRÉSENTES POUVANT AVOIR UNE INCIDENCE SUR LE PRÉSENT CERTIFICAT, UN PRÉAVIS DE QUINZE (15) JOURS DEVRA ÊTRE ENVOYÉ PAR ÉCRIT PAR LA COMPAGNIE D'ASSURANCES À Equine Canada Hippique qui opère sous le nom d'Equestrian Canada Équestre, a/s Maison du sport, 2451, Riverside Drive, Ottawa, ON, Canada K1H 7X7.

SIGNÉ CE ____ JOUR DE _____, _____ À _____, _____, CANADA

PAR UN(E) AGENT(E) AUTORISÉ(E) :

(Signature du [de la] courtier[-ière], agent[e] ou représentant[e] autorisé[e])

NOM DU (DE LA) COURTIER(-IÈRE) :

ADRESSE DU (DE LA) COURTIER(-IÈRE) :

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____