

## CONCOURS HIPPIQUE CERTIFICAT D'ASSURANCE

NOM DE L'ASSURÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ASSURÉ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

COMPAGNIE D'ASSURANCES : \_\_\_\_\_

EN VIGUEUR À COMPTER DU \_\_\_\_\_ JUSQU'AU \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE LA POLICE : \_\_\_\_\_

### ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ GÉNÉRALE

Limite de responsabilité par concours hippique ou compétition : \_\_\_\_\_ \$ (Minimum 2 000 000 \$) globale  ou par événement

La police inclut toutes les extensions suivantes :

- Formule étendue pour les dommages à la propriété
- Blessures corporelles, y compris les participants - Limite par concours hippique ou compétition \_\_\_\_\_ \$ (min 2 000 000 \$)
- Responsabilité partagée
- Véhicule n'appartenant pas à l'assuré
- Assurance de responsabilité locative – Limite 1 000 000 \$  
(Ne s'applique pas si la propriété appartient à l'entité légale qui reçoit l'autorisation de concours de CE)
- Les assurés supplémentaires relativement à la responsabilité découlant des opérations de l'assuré nommé sont : CANADA ÉQUESTRE (CE), LES OFFICIELS DE CE, LES COMMISSAIRES, LES JUGES, LES TRACEURS DE PARCOURS, LES BÉNÉVOLES ET L'ORGANISME PROVINCIAL NOMMÉ : \_\_\_\_\_
  
- Renonciation au bénéfice de subrogation contre CANADA ÉQUESTRE (CE), LES OFFICIELS DE CE, LES JUGES ET LES TRACEURS DE PARCOURS.**

LE PRÉSENT DOCUMENT ATTESTE QUE LA POLICE OU LE CERTIFICAT (Y COMPRIS LES AVENANTS) D'ASSURANCES DÉCRITS CI-HAUT ONT ÉTÉ ÉMIS PAR L'ASSUREUR ET / OU LE SOUSSIGNÉ À L'ASSURÉ NOMMÉ 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 TELLE QUE MENTIONNÉE AUX PRÉSENTES POUVANT AVOIR UNE INCIDENCE SUR LE PRÉSENT CERTIFICAT, UN AVIS ÉCRIT PRÉALABLE DE QUINZE (15) JOURS DEVRA ÊTRE ENVOYÉ PAR LA PRÉSENTE COMPAGNIE D'ASSURANCES À **CANADA ÉQUESTRE, 308 LEGGET DRIVE, SUITE 100, OTTAWA ONTARIO, K2K 1Y6**

SIGNÉ CE \_\_\_\_ e JOUR DE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ À \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, CANADA

PAR UN AGENT AUTORISÉ : \_\_\_\_\_  
(Signature du courtier, agent ou représentant autorisé)

NOM DU COURTIER : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU COURTIER : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_