

FMPO 28A
Conducteur(trice) exclu(e)

Émis à	Date d'application du changement Année Mois Jour / /	Numéro de police
--------	---	------------------

AVERTISSEMENT – EN SIGNANT CE FORMULAIRE VOUS RECONNAISSEZ QUE SI LE Conducteur(trice) exclu(e) CONDUIT UN DES VÉHICULES DÉFINIS DANS CETTE POLICE :

- **CETTE POLICE N'OFFRIRA PAS L'ASSURANCE PRESCRITE PAR LA LOI;**
- **CETTE POLITIQUE N'OFFRIRA PAS LA PROTECTION CONTRE LES BLESSURES OU DOMMAGES CAUSÉS PAR LE CONDUCTEUR(TRICE) EXCLU(E); ET**
- **LE PROPRIÉTAIRE DE L'AUTOMOBILE AINSI QUE LE CONDUCTEUR(TRICE) EXCLU(E) PEUVENT ÊTRE TENUS PERSONNELLEMENT RESPONSABLES POUR LES BLESSURES OU DOMMAGES CAUSÉS PAR LE Conducteur(trice) exclu(e).**

Veillez signer et retourner ce formulaire. Gardez une copie pour vos dossiers.

1. **Motif de ce changement** – Ce changement fait partie de la police. Excepté pour certaines assurances individuelles, il exclut toutes les protections lorsque la personne (le « Conducteur(trice) exclu(e) ») désignée au paragraphe 3 ci-dessous conduit les automobiles décrites au paragraphe 2 ci-dessous.
2. **Exclusions de la protection** – Excepté pour certaines assurances individuelles en vertu de l'article 4 de la police, nous n'offrons pas de protection lorsque le Conducteur(trice) exclu(e) conduit les automobiles énumérées ci-dessous, ainsi que tout véhicule de remplacement temporaire aux termes de la police.

N° d'automobile	Année automobile	Nom commercial (marque)	N° de série/NIV
-----------------	------------------	-------------------------	-----------------

3. **Attestation du Conducteur(trice) exclu(e)** – Je promets que je ne conduirai aucune des automobiles décrites au paragraphe 2 ci-dessus. Je comprends que si je le fais,

- Il n'y a pas de protection en vertu de la police contre :
 - les dommages matériels et préjudices corporels,
 - les dommages à l'automobile, et
 - la plupart des assurances individuelles;
- Je peux être accusé de conduire sans assurance;
- Je peux être tenu responsable pour les blessures et les dommages que je cause;
- La police peut être annulée; et
- À l'avenir, je peux avoir plus de difficulté à trouver une assurance automobile et elle sera vraisemblablement plus dispendieuse.

Nom du Conducteur(trice) exclu(e) : _____ N° de permis de conduire : _____

Signature du Conducteur(trice) exclu(e)	Date
---	------

4. **Attestation de l'assuré désigné** – Je promets que je ne permettrai pas au Conducteur(trice) exclu(e) de conduire une des automobiles définies au paragraphe 2 ci-dessus. Je comprends que si je le permets,

- Il n'y a pas de protection en vertu de la police contre :
 - les dommages matériels et préjudices corporels,
 - les dommages à l'automobile, et
 - la plupart des assurances individuelles;
- Je peux être accusé d'avoir permis à quelqu'un de conduire l'automobile sans assurance;
- Je peux être tenu responsable pour les blessures et les dommages causés par le Conducteur(trice) exclu(e);
- La police peut être annulée; et
- À l'avenir, je peux avoir plus de difficulté à trouver une assurance automobile et elle sera vraisemblablement plus dispendieuse.

Signature de l'assuré désigné	Date
-------------------------------	------

Toutes les autres modalités de la police restent inchangées.