

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'ASSURANCE

**MEMBRE** 

 Vous devez envoyer cette demande à [info@cheval.quebec](mailto:info@cheval.quebec)
**Nom :** \_\_\_\_\_

**Numéro de membre :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone (de jour) :** \_\_\_\_\_

**Assuré :** Association équine du Québec (Cheval Québec)

**Nom de votre club équestre (si nécessaire) :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Date de votre demande :** \_\_\_\_\_

TYPE D'ASSURANCE	ASSUREUR	N° DE POLICE	PÉRIODE D'ASSURANCE	LIMITE D'ASSURANCE (DEVICES CANADIENNES)
Assurance Responsabilité civile	La Compagnie d'assurance AIG du Canada	6645-7871	1 <sup>er</sup> décembre 2021 au 1 <sup>er</sup> décembre 2022	10 000 000 \$ Par sinistre

<b>RÉSERVÉ À L'USAGE DE CHEVAL QUÉBEC</b>  Ce certificat est approuvé par : CHEVAL QUÉBEC	<input type="checkbox"/> AIG
	Nom de la personne responsable _____ No de Certificat _____ Assureur _____
	Date : _____
	Numéro de téléphone : 514 252-3053
No de certificat Cheval Québec : _____	