**Veuillez envoyer un courriel à :** itic@thomasmiller.com

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Raison sociale
 |       |
| 1. Adresse
 |       |
| 1. Courriel
 |       |
| 1. Site Internet
 |       |
| 1. Téléphone
 |       |
| 1. Nom et adresse électronique de la personne au sein de votre société à laquelle la correspondance doit être adressée
 |       |
| 1. Courtier d’assurance auquel le devis doit être envoyé
 |  |
| 1. Société
 |       |
| 1. Nom
 |       |
| 1. Courriel
 |       |

*Le terme « gestionnaire d’aéronef » couvre un large éventail d’activités allant de la consultation à l’exercice de toutes les fonctions d’un propriétaire et/ou d’un exploitant d’aéronef. Toutefois, à moins que cela ne soit spécifiquement déclaré et convenu par ITIC, seules les activités exercées dans le cadre d’un contrat spécifique de gestion d’aéronef seront assurées. Nous avons dressé la liste de la majorité des activités entreprises par les gestionnaires d’aéronefs dans le présent formulaire de proposition et vous demandons d’indiquer quelles activités vous exercez.*

**Veuillez également nous fournir une copie d’un contrat type de gestion d’aéronef.
*(Voir question 15)***

**SECTION 1 - Informations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Date d’établissement
 |      /     /       |
| 1. Nom et adresse de toute filiale, société affiliée, société associée ou succursale que vous souhaitez assurer
 |
| Nom et adresse | Activité principale |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| 1. Nombre d’administrateurs/d’associés
 |       | Nombre total d’employés |       |
| 1. Noms, fonctions, qualifications professionnelles et nombre d’années d’expérience des administrateurs/associés et des cadres supérieurs.
 |
| Noms | Fonctions | Qualifications professionnelles | Nombre d’années d’expérience |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Déclaration du propriétaire en dernière analyse (UBO)**

(Applicable aux membres situés uniquement dans l’Espace économique européen (EEE))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Le demandeur (raison sociale, telle qu’indiquée ci-dessus) confirme qu’il n’existe **aucun individu ou groupe d’individus** agissant de concert qui détient ou contrôle une participation économique de 25 % ou plus dans l’entreprise du demandeur ? *Si cette déclaration est vraie, veuillez passer à la Section 2 ci-dessous*
 | Vraie [ ]  | Fausse [ ]  |
| 1. Le demandeur (raison sociale, telle qu’indiquée ci-dessus) confirme que les personnes ou les groupes de personnes suivants **détiennent ou contrôlent** une participation économique de 25 % ou plus dans l’entreprise du demandeur. *Si cette déclaration est vraie, veuillez compléter le tableau ci-dessous.*
 | Vraie [ ]  | Fausse [ ]  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Nationalité | Année de naissance\* |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |

Veuillez ajouter des noms/lignes supplémentaires, le cas échéant. \*À ce stade, nous ne demandons qu’une année de naissance afin de réduire le risque de détention de données à caractère personnel identifiables inutiles.

Si aucune donnée sur le propriétaire en dernière analyse n’est saisie sur le présent formulaire, vous serez réputé avoir reçu une certification conformément à l’Option1, c’est-à-dire que vous ne déclarez aucun propriétaire en dernière analyse.

**SECTION 2 - Certificats de transporteur aérien (CTA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Êtes-vous titulaire d’un \*CTA auprès d’une autorité aéronautique nationale ?*Le cas échéant, veuillez fournir tous les détails de tous les aéronefs, leur marque et leur modèle, auxquels le CTA s’applique. Veuillez continuer sur une feuille séparée si nécessaire.*
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Aéronef | Marque | Modèle |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

*Note explicative : la couverture fournie par ITIC est conçue pour couvrir les sinistres découlant de la prestation de services par l’Assuré à autrui, soit dans le cadre de l’utilisation et/ou de l’exploitation d’aéronefs, soit dans le secteur du transport aérien. Elle n’est pas destinée à couvrir les risques opérationnels découlant de l’utilisation et de l’exploitation des aéronefs, que l’Assuré soit ou non titulaire d’un CTA.*

**SECTION 3 - Agréments des autorités aéronautiques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Êtes-vous titulaire d’une autorisation délivrée par un organisme national de réglementation de l’aviation, concernant l’exploitation, la gestion, la maintenance, la gestion de la navigabilité et/ou la conception des aéronefs ?

*Si « Oui » veuillez préciser :* | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|       |

**SECTION 4 - Revenus de gestion (frais et commissions gagnés)***Veuillez indiquer la devise, par ex. USD et ne pas inclure le paiement des frais d’exploitation directs ou indirects qui sont répercutés sur un tiers, ou des sommes détenues auprès d’un fonds de dépenses d’exploitation.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dernier exercice financier
 |       |
| 1. Estimation pour cet exercice
 |       |
| 1. Estimation pour l’exercice suivant
 |       |
| 1. Dont le revenu estimé généré dans votre pays de résidence
 |       |
| 1. Quel est votre revenu annuel brut ?
 |       |
| 1. Veuillez indiquer le pourcentage de votre revenu annuel brut qui est généré par les activités suivantes, lorsque celles-ci sont exercées pour des Clients qui ne font pas partie de votre portefeuille de gestion :
 |
|  Courtage aérien *(courtier en vente et acquisition d’aéronefs)* |       % | Affrètement aérien *(courtier en affrètement et location d’aéronef)* |       % |
|  Courtage de fret aérien |       % | Conseil en aviation |       % |
|  Conception des aéronefs |       % | Inspection des aéronefs |       % |
|  Autres activités pour lesquelles une assurance est requise  |       % | (Veuillez préciser)       |

**SECTION 5 - Commettants**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Détenez-vous un intérêt financier dans l’une des sociétés de vos commettants ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Vos commettants détiennent-ils une participation financière au sein de votre société ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |

**SECTION 6 - Conditions contractuelles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Travaillez-vous dans le cadre de conditions contractuelles standards ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Si vous avez répondu « Oui » à ce qui précède, informez-vous toujours vos clients de l’application de vos conditions contractuelles standards ?

*Veuillez nous fournir une copie d’un contrat de gestion type* | Oui [ ]  | Non [ ]  |

**SECTION 7 - Autres assurances aviation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veuillez indiquer si vous détenez l’une des polices d’assurance énumérées ci-dessous |  | Limite d’indemnisation |
| 1. Coque de l’aéronef
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |       |
| 1. Responsabilité de l’aéronef
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |       |
| 1. Responsabilité des produits aéronautiques et immobilisation au sol des aéronefs
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |       |
| 1. RC des gardiens de hangars
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |       |
| 1. Autre (veuillez préciser)

      |

**SECTION 8 - Historique des sinistres**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Des demandes d’indemnisation ont-elles été adressées à votre encontre, ou des circonstances susceptibles de donner lieu à une demande d’indemnisation à votre encontre sont-elles survenues au cours des 5 dernières années ?

*Si « Oui » veuillez préciser :* | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|       |
| 1. Un assureur a-t-il
 |  |  |
| 1. Refusé de vous assurer
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Annulé votre assurance
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Refusé de renouveler votre assurance
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Imposé des pénalités ou conditions particulières *Si « Oui » veuillez préciser :*
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|       |
| 1. Êtes-vous actuellement assuré contre les risques couverts par ITIC ?*Si oui, auprès de qui ?*)
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|       |

**SECTION 9 - Limites et franchises**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez indiquer la devise, par ex. USD |       |
| Veuillez indiquer les limites ou franchises préférées |
|  | Limite | Franchise |
| Alternative 1 |       |       |
| Alternative 2 |       |       |

**SECTION 10 - Informations générales**

1. Sur la page suivante, veuillez énumérer les aéronefs que vous gérez, en indiquant des détails sur leur âge, leur marque, leur type et leur nombre de sièges, ainsi que les noms de leurs propriétaires et exploitants.

Veuillez également indiquer si l’un de ces aéronefs est géré pour le compte de banques, de sociétés de crédit-bail, de sociétés de financement ou d’investisseurs. Si l’un des aéronefs répertoriés est géré de cette manière, veuillez fournir des détails sur une feuille distincte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Marque et type d’aéronef | Utilisation prévue : transport part CAT ounon CAT ? | Année de construction | Nombre de places destinées aux passagers conformément à l’autorisation | Base de l’aéronef |
|
| 1 |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 |       |       |       |       |       |
| 7 |       |       |       |       |       |
| 8 |       |       |       |       |       |
| 9 |       |       |       |       |       |
| 10 |       |       |       |       |       |
| 11 |       |       |       |       |       |
| 12 |       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Avez-vous un intérêt financier dans l’aéronef sous votre direction ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Les propriétaires de l’un des aéronefs que vous gérez détiennent-ils une participation financière dans votre société ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |

Veuillez continuer sur une feuille séparée si nécessaire

**SECTION 11 – Activités de gestion des aéronefs***Veuillez indiquer lesquelles des activités suivantes vous exercez pour l’aéronef que vous gérez.*

|  |
| --- |
| 1. Activités techniques
 |
| 1. Agir en tant que responsable du maintien de la navigabilité de l’aéronef (« OSAC »)
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Conseiller et prendre les dispositions nécessaires à l’exécution des travaux de maintenance nécessaires à l’exploitation de l’aéronef
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Sélectionner des ingénieurs en aérospatiale et des ingénieurs en maintenance, réparation et révision pour effectuer des travaux de maintenance planifiés et imprévus sur l’aéronef pour le compte de votre client
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Tenir et administrer des registres détaillant les opérations et les cycles de vol de l’aéronef
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Superviser tous les travaux de maintenance et de réparation pour s’assurer qu’ils sont exécutés de manière satisfaisante
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Avez-vous le pouvoir d’autoriser des travaux de maintenance non planifiés pour le compte de votre Client ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Si oui, votre autorité est-elle soumise à une limite financière ? |       |
| 1. Équipage
 |
| 1. Êtes-vous responsable de la fourniture d’un équipage formé et titulaire d’une licence (y compris les pilotes) pour l’exploitation de l’aéronef ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Le cas échéant, recrutez-vous l’équipage (y compris les pilotes) auprès d’agences d’équipage ou l’équipage se compose t-il de vos propres employés ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| *(Dans les deux cas, vous ne serez pas assuré contre les demandes d’indemnisation des membres du personnel navigant ou de leurs personnes à charge et de leurs proches, adressées en vertu des**contrats de travail des membres de l’équipage)* |
| 1. Lorsque les équipages sont recrutés auprès d’agences d’équipage, êtes-vous contractuellement responsables de leurs actes, erreurs et omissions ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Êtes-vous responsable du suivi de la formation des pilotes et de l’organisation de la formation requise supplémentaire (classification de type, etc.) au besoin ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Activités commerciales
 |
| 1. Êtes-vous responsable de l’organisation d’affrètements lorsque le propriétaire n’a pas besoin des aéronefs en gestion ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Le cas échéant, faites-vous la publicité de l’aéronef comme étant disponible sur les marchés d’affrètement en ligne ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Quelles autres méthodes utiliseriez-vous pour solliciter des affrètements privés et des clients commerciaux ?
 |  |  |
|  |
| 1. Activités opérationnelles
 |
| Pour chaque vol effectué par l’aéronef sous votre gestion, vous êtes responsable ;  |
| 1. du dépôt des plans de vol
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de la fourniture d’un routage météorologique et des services de suivi NOTAM
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation des autorisations de vol
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation de la mise en hangar et du stationnement
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation des autorisations en matière douanière et migratoire
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de la nomination des exploitants de services aéronautiques d’aéroport des agents d’assistance au sol
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation des services requis par les passagers à destination - hôtels, taxis, etc.
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation de la fourniture de carburant
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de l’organisation de la restauration en vol
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. de s’assurer que tous les documents et cartes de vol sont tenus à jour
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Assurances
 |
| 1. Êtes-vous responsable de l’organisation des assurances de l’aéronef ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Si oui, souscrivez-vous les assurances par l’intermédiaire d’un courtier d’assurances ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Quelles assurances êtes-vous tenu de souscrire ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Coque de l’aéronef |  | Responsabilité de l’aéronef |  |
| Assurance de franchise coque |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Lorsque l’aéronef sous gestion est placé sur la police de votre flotte, assurez-vous que le propriétaire est désigné comme co-assuré avec une renonciation aux droits de subrogation à son encontre ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Ou, alternativement, lorsque l’aéronef est assuré par le propriétaire, assurez-vous d’être désigné comme co-assuré avec renonciation aux droits de subrogation à votre encontre ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |

**SECTION 12 - Sous-traitance**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Sous-traitez-vous l’une des activités que vous entreprenez à des sociétés qui ne seront pas présentées comme co-assurées en vertu de vos conditions d’entrée ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Si oui, conservez-vous vos droits de recours au titre de leurs erreurs et omissions ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Exigez-vous de ces sociétés qu’elles aient une assurance au titre de leurs erreurs et omissions ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| 1. Exercez-vous d’autres activités concernant l’aéronef que vous gérez ? *Si oui, veuillez préciser*
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|       |

**SECTION 13 - Contrat de gestion des aéronefs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Avez-vous convenu que le droit américain ou canadien ou les règles d’arbitrage sont les lois régissant le contrat dans tout accord de gestion de l’aéronef ?
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| *Si oui, veuillez indiquer le nombre d’aéronefs pour lesquels vous avez convenu que le droit américain ou canadien ou les règles d’arbitrage sont les lois régissant le contrat :* |       |
| 1. Si la réponse à la question 5 a. est « Non », veuillez indiquer quelle loi applicable et quelle juridiction ont été convenues dans le cadre de l’accord de gestion de l’aéronef *(cocher la bonne réponse) :*
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Anglais [ ]  Autre État de l’UE [ ]  Australien [ ]  Autre  | *(veuillez préciser)*       |
|  |

**SECTION 14 - Assurances complémentaires proposées par ITIC**

Souhaitez-vous obtenir des informations sur l’un des éléments suivants ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Assurance responsabilité des administrateurs et dirigeants
 | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|  |  |  |

**SECTION 15 – Veuillez fournir toute documentation concernant votre société, pertinente au regard de la présente proposition**

**DÉCLARATION**

Je déclare/nous déclarons qu’à ma/notre connaissance, les informations fournies ci-dessus sont véridiques et illustrent fidèlement le risque que je demande/nous demandons à ITIC d’assurer. Je n’ai pas/nous n’avons pas omis ou décrit de manière erronée des faits importants. (Un fait important est un fait susceptible d’avoir une incidence sur l’évaluation d’un souscripteur ou qui alerterait un souscripteur sur la nécessité de faire des recherches supplémentaires).

Toute assurance proposée sera soumise au Règlement d’ITIC qui est publié sur www.ITIC-insure.com ou sur demande. Nous attirons votre attention sur la Règle 1.1 qui énumère les sections de la Loi sur les assurances de 2015 qui sont exclues de votre couverture.

ITIC Ltd et Thomas Miller & Co Ltd (en tant que société mère des gérants) traitent toutes les données à caractère personnel conformément à la législation britannique en vigueur en matière de protection des données. Si vous souhaitez en savoir plus sur notre politique de confidentialité des données, veuillez suivre le lien suivant : <https://www.thomasmiller.com/cookie-privacy-policy/>

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature :** | **Fonction au sein de la société :** |
|       |       |
| **Date :** |  |
|       |

*Le présent formulaire de proposition doit être rempli et signé par une personne autorisée à engager le proposant.*

**Veuillez envoyer le présent formulaire à l’adresse suivante :** itic@thomasmiller.com