COMPARER MES ASSURANCES

# Questions à poser à son représentant

Date du rendez-vous : _____
Nom du représentant : _____

## QUESTIONS À ADAPTER

1. Pouvez-vous m’expliquer les protections proposées?
2. Quelles sont les principales exclusions et limites?
3. Quelles franchises s’appliquent, et dans quels cas?
4. Quels renseignements dois-je vous fournir ou mettre à jour?
5. Quelles conditions dois-je respecter pendant le contrat?
6. Quel est le coût total et quels frais peuvent s’ajouter?
7. Comment faire une réclamation et qui contacter?
8. Quelles modalités de renouvellement s’appliquent?
9. Pouvez-vous confirmer les points importants par écrit?

## RÉPONSES ET DOCUMENTS À CONSERVER

_____

_____

_____

Points restant à clarifier : _____
Prochain suivi : _____

# Grille pour comparer des soumissions

Type d’assurance : _____
Période comparée : _____

**À REMPLIR POUR CHAQUE OFFRE (A / B / C)**

Assureur et représentant : _____
Date et référence de la soumission : _____
Début et fin de la protection proposés : _____
Prime totale pour cette période : _____
Taxes et frais inclus? Détails : _____
Modalités de paiement et frais : _____
Protections et montants indiqués : _____
Franchises, selon le type de sinistre : _____
Limites particulières : _____
Exclusions à faire expliquer : _____
Avenants et conditions à confirmer : _____
Durée de validité de l’offre : _____

**DIFFÉRENCES À DISCUTER**

_____

_____

Réponses reçues et date : _____

Imprimez une fiche par offre. Un prix inférieur ne démontre pas que les protections sont équivalentes. Faites expliquer les différences par un représentant autorisé avant de décider.

COMPARER MES ASSURANCES

# Notes après un accident automobile

La sécurité passe avant la prise de notes. En cas d’urgence ou de blessure, appelez le 911. Ne vous exposez pas à un danger pour remplir cette fiche.

Date et heure : _____
Lieu précis : _____
Conditions observées (visibilité, chaussée) : _____
Description factuelle de ce que vous avez vu :

_____

_____

Véhicules impliqués (marque, modèle, plaque) :

_____
Coordonnées échangées avec les autres conducteurs :

_____
Coordonnées des témoins, s’ils acceptent :

_____
Photos prises et emplacement des fichiers : _____
Service intervenu et référence du rapport, si disponible :

_____
Assureur avisé : _____ Date : _____

Cette fiche personnelle ne détermine pas la responsabilité et ne remplace pas le constat amiable officiel ni les démarches requises par la situation.

Repère : Infoassurance - Constat amiable officiel
https://infoassurance.ca/constat-amiable/

COMPARER MES ASSURANCES

# Calendrier des renouvellements

Année : _____

**UNE LIGNE PAR DOSSIER**

Type d’assurance | Échéance | Date personnelle de préparation

Auto : _____

Habitation : _____

Entreprise : _____

Autre : _____

Autre : _____

**FICHE DE SUIVI - À DUPLIQUER**

Contrat / référence : _____

Coordonnées officielles du représentant : _____

Avis reçu le : _____

Rendez-vous ou appel prévu le : _____

Questions préparées : _____

_____

Réponse ou confirmation attendue : _____

Prochaine action : _____

Les dates de préparation sont vos repères personnels, pas des délais légaux. Faites confirmer les dates et modalités propres à chaque contrat. Aucun rappel automatique n’est envoyé par cette fiche.