

**F.A.O. 72**  
**MODIFICATION**  
**(Annexé à la F.P.O. 4, Police des garagistes)**

|                  |  |                     |
|------------------|--|---------------------|
| Établi au nom de | Date d'entrée en vigueur de la modification<br>Année    Mois    Jour | Numéro de la police |
|------------------|--|---------------------|

Il est convenu que les changements suivants sont apportés au certificat d'assurance automobile.

| MODIFICATION NUMÉRO | MODIFICATION |
|---------------------|--------------|
|                     |              |
|                     |              |
|                     |              |
|                     |              |
|                     |              |

| MODIFICATION DE PRIME (S'IL Y A LIEU)   |           |          |
|---|-----------|----------|
| CONVENTIONS D'ASSURANCE   | RISTOURNE | SURPRIME |
| <b>ARTICLE 1 – RESPONSABILITÉ CIVILE</b>  |           |          |
| <b>ARTICLE 2 – INDEMNITÉS D'ACCIDENT</b><br>INDEMNITÉ DE BASE   |           |          |
| <b>Indemnités d'accidents majorées facultatives</b>   |           |          |
| <input type="checkbox"/> Remplacement du revenu (600 \$/800 \$/1 000 \$) (à concurrence de _____ \$ par semaine)<br><input type="checkbox"/> Frais médicaux, de réadaptation et de soins auxiliaires <input type="checkbox"/> 130 000 \$ ou <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$<br><input type="checkbox"/> Déficience invalidante optionnelle (supplément de 1 000 000 \$ ajouté aux indemnités de base ou aux indemnités optionnelles pour frais médicaux, de réadaptation et soins auxiliaires)<br><input type="checkbox"/> Frais de soignants, de travaux ménagers et entretien du domicile<br><input type="checkbox"/> Indemnités de décès et frais funéraires<br><input type="checkbox"/> Soins aux personnes à charge<br><input type="checkbox"/> Indemnité d'indexation (indice des prix à la consommation) |           |          |
| <b>ARTICLE 3 – GARANTIE RELATIVE À UNE AUTOMOBILE NON ASSURÉE</b>   |           |          |
| <b>ARTICLE 4 – INDEMNISATION DIRECTE EN CAS DE DOMMAGES MATÉRIELS</b>   |           |          |
| <b>ARTICLE 5 – PERTE DE L'AUTOMOBILE APPARTENANT À LA PERSONNE ASSURÉE OU DOMMAGES QUI Y SONT CAUSÉS</b><br>5.1.1 Collision ou versement<br>5.1.2 Risques multiples (excluant la collision et le versement et le vol dans un parc à ciel ouvert)<br>5.1.3 Risques spécifiés (excluant le vol dans un parc à ciel ouvert)<br>5.1.4 Risques spécifiés (excluant le vol)   |           |          |
| <b>ARTICLE 6 – RESPONSABILITÉ POUR LES DOMMAGES CAUSÉS À L'AUTOMOBILE D'UN CLIENT DONT LA PERSONNE ASSURÉE À LA GARDE, LA CHARGE OU LA SURVEILLANCE</b><br>6.1 Collision ou versement<br>6.4 Risques spécifiés  |           |          |
| F.A.O. 81 PROTECTION DE LA FAMILLE DU GARAGISTE   |           |          |
| <b>AUTRES AVENANTS – NUMÉRO ET TITRE</b>  |           |          |
| <b>SURPRIME OU RISTOURNE NETTE</b>  |           |          |

Sauf mention contraire au présent avenant, toutes les limitations, conditions, dispositions, définitions et exclusions de la police s'appliquent intégralement.

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature de la personne assurée