



Preuve de couverture d'assurances

Ce formulaire doit être complété par le courtier d'assurances du locataire et fait partie intégrante de la documentation dont Geolin a besoin pour payer le fournisseur d'équipement du locataire. La protection spécifique d'assurances doit être maintenue pendant la durée totale du contrat de crédit-bail.

Nom du locataire: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Contact: _____ Téléphone: _____

Nom du courtier: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Contact: _____ Téléphone: _____

Cie d'assurance: _____

Numéro de la police: _____ Date d'exp.: _____

Protection maximum: _____ Responsabilité: \$1,000,000.00

Coût des équipements: _____

Description des équipements

Veuillez faire émettre un avenant additionnel mentionnant que les pertes sont payables à Geolin.

Par la présente, le soussigné confirme que les avenants nécessaires ont été mis en place sur les équipements ci-haut mentionnés. Une copie formelle de la police d'assurances et/ou de ses avenants seront envoyés à Geolin, et ce, dans les plus brefs délais

Par: _____ Nom et Titre: _____

Datée ce: _____ Jour de _____

Geolin, 424 rue Guy, suite 114, Mtl, Qc H3J 1S6 www.geolin.ca, christian@geolin.ca

Téléphone: 514-989-0090

Télécopieur: 514-989-9564
