

# AVIATION - PARACHUTISME

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Proposition ou Contrat n° :  
Profession :

## QUESTIONNAIRE

### 1 - BREVETS (aviation, parachutisme, civil/militaire)

. Description : \_\_\_\_\_ . Obtenu(s) le : \_\_\_\_\_  
. Dernier renouvellement le : \_\_\_\_\_ . Durée : \_\_\_\_\_  
. En cours : oui non  
. Autres brevets envisagés : \_\_\_\_\_ . Quand ? \_\_\_\_\_

### 2 - EXPERIENCE

. Nombre total d'heures de vol : \_\_\_\_\_ . Depuis : \_\_\_\_\_  
. Nombre total d'heures de vol au cours des 12 derniers mois : \_\_\_\_\_  
. Nombre probable d'heures de vol au cours des 12 prochains mois : \_\_\_\_\_

### 3 - VOLS ACTUELS ET FUTURS

. Type de vols :  
Lignes régulières : oui non      Tourisme : oui non      Charter : oui non  
Taxi : oui non      Acrobatie : oui non      Saupoudrage, désinsectisation : oui non  
Prototypes oui non      Autres vols : \_\_\_\_\_  
. Effectués en qualité : d'amateur  de professionnel  (Employeur : \_\_\_\_\_)  
. But des vols (ex. : loisir, affaires, taxi aérien, instructeur) : \_\_\_\_\_  
. Limites géographiques : \_\_\_\_\_  
. Les vols prévus s'effectueront-ils dans des aérodromes agréés : oui non  
. Type d'avion (constructeur, nom, numéro) : \_\_\_\_\_  
. Propriétaire de l'appareil : \_\_\_\_\_ Détient-il un certificat d'opérateur aérien ? oui non  
. Qui effectue la maintenance de l'appareil : \_\_\_\_\_

### 4 - PARACHUTISME

. Pratiquez-vous le parachutisme à titre : sportif ? oui non      militaire ? oui non (si oui : active réserve)  
. Etes-vous membre de la Fédération Française de Parachutisme ou d'un club affilié ? oui non  
. S. O. A. uniquement ? oui non      . Chute libre ? oui non  
. Nombre de sauts effectués au total : \_\_\_\_\_ Depuis : \_\_\_\_\_ Par an : \_\_\_\_\_  
. Envisagez-vous de participer à des compétitions de parachutisme ou à des tentatives de record ? oui non  
Si oui : veuillez fournir un maximum d'informations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5 - ACCIDENTS

. Survenus le : \_\_\_\_\_  
. Description : \_\_\_\_\_  
. Suites : \_\_\_\_\_

6 - Autres renseignements et détails dont la Compagnie doit avoir connaissance pour fixer les conditions de couverture des risques « AVIATION » et « PARACHUTISME » (ex. : retrait de licence, interdiction...) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** Cette déclaration fait partie intégrante de ma demande d'assurance. Toute réticence ou fausse déclaration entraîne la nullité du contrat, conformément à l'article L113-8 du Code des Assurances.

DATE

SIGNATURE