

QUESTIONNAIRE DELTAPLANE ET PARAPENTE

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Proposition n° :

1. Depuis combien d'années pratiquez-vous le deltaplane et/ou le parapente ? _____
2. Etes-vous membre d'un club affilié à la FFVL ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

3. Quel brevet ou licence possédez-vous (biplace, instructeur, licence sportive) ?

4. Sur quel engin volez-vous ?

5. Pratique du vol à ce jour :
5.1. Nombre d'heures de vol : _____
5.2. Nombre de vols à ce jour : _____
6. Pratique du vol à l'avenir :
6.1. Nombre d'heures de vol par an envisagé : _____
6.2. Nombre de vols par an : _____
7. Où pratiquez-vous le deltaplane et/ou le parapente ?

8. Quelle méthode de décollage utilisez-vous ?

9. Devez-vous participer à une compétition ou à des tentatives de record, ou encore à des essais de prototypes ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

10. Avez-vous déjà été impliqué dans un accident dans lequel vous avez été blessé ou qui a endommagé votre deltaplane ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

Je certifie qu'à ma connaissance les présentes déclarations sont exactes et complètes et que je n'ai omis aucune information pouvant influencer sur l'évaluation ou l'acceptation de la présente demande. Je déclare que ce questionnaire fera partie intégrante de ma proposition d'assurance et que les renseignements fournis serviront de base à l'évaluation de l'assureur.
Je m'engage, en outre, à communiquer à l'assureur toute modification éventuelle du risque entre la date de la présente et l'émission du contrat.
Mon attention a été attirée sur le fait que l'assurance serait nulle en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle (Art. L 113-8 du Code des Assurances).

Signature du proposant :

Date :