

QUESTIONNAIRE MARIN

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

1. Quelle est la longueur du navire sur lequel vous travaillez ? (cocher)

- Inférieur à 24 mètres
 Entre 24 et 40 mètres
 Supérieur à 40 mètres

2. Sur quel type de navire travaillez-vous ? (cocher)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Barge | <input type="checkbox"/> Barge de forage |
| <input type="checkbox"/> Bateau de sauvetage | <input type="checkbox"/> Bateau-phare |
| <input type="checkbox"/> Câblier | <input type="checkbox"/> Chalutier |
| <input type="checkbox"/> Drague | <input type="checkbox"/> Ferry-boat |
| <input type="checkbox"/> Navire de ravitaillement | <input type="checkbox"/> Navire pose-tuyaux |
| <input type="checkbox"/> Navire-usine | <input type="checkbox"/> Paquebot |
| <input type="checkbox"/> Péniche | <input type="checkbox"/> Pétrolier |
| <input type="checkbox"/> Remorqueur | <input type="checkbox"/> Sous-marin atomique |
| <input type="checkbox"/> Sous-marin classique | <input type="checkbox"/> Sous-marin d'exploration en grande profondeur |
| <input type="checkbox"/> Autre (s) : _____ | |

3. Quelle est votre activité ? (cocher)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Capitaine/Officier | <input type="checkbox"/> Chauffeur |
| <input type="checkbox"/> Commis de cuisine | <input type="checkbox"/> Cuisinier |
| <input type="checkbox"/> Graisseur | <input type="checkbox"/> Ingénieur |
| <input type="checkbox"/> Marin pêcheur | <input type="checkbox"/> Mécanicien |
| <input type="checkbox"/> Mousse | <input type="checkbox"/> Océanologue |
| <input type="checkbox"/> Officier-radio | <input type="checkbox"/> Pilote maritime |
| <input type="checkbox"/> Pompier | <input type="checkbox"/> Second |
| <input type="checkbox"/> Soutier | <input type="checkbox"/> Steward |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Oui Non

4. Avez-vous eu des accidents ou maladies liés à vos activités professionnelles ?

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 :