

QUESTIONNAIRE VOL A VOILE

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

1. Depuis combien d'années pratiquez-vous le vol à voile ?

2. Etes-vous membre d'un club affilié à la F.F.V.V. ?

Oui

Non

3. Quel brevet de vol à voile possédez-vous ?

4. Etes-vous instructeur ?

Oui

Non

5. Pratique du vol à voile à ce jour

Nombre d'heures de vol : _____

Nombre de largages : _____

6. Pratique du vol à voile à l'avenir

Nombre d'heures de vol/an : _____

Nombre de largages/an : _____

7. Quel type de vol à voile pratiquez-vous (non-motorisé, autonome, à décollage autonome) ?

8. 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 :

9. Avez-vous déjà été impliqué dans un accident dans lequel vous avez été blessé ou qui a endommagé votre appareil ?

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 :