

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE J M A	N° DE PROPOSITION OU DE POLICE

QUESTIONNAIRE POUR LES EMPLOYÉS TRAVAILLANT DANS LES MINES

1. Quel est l'exploitation première de la mine où vous travaillez? or, argent, etc. : _____
2. Décrivez brièvement l'emploi : _____ _____ _____
3. La mine est-elle : a) à ciel ouvert : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> b) souterraine : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
4. Travaillez-vous : a) sous terre : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> b) en surface : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
5. Si vous travaillez sous terre, donner le nombre d'heures approximatif par semaine : _____
6. Manipulez-vous des explosifs? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
7. Commentaires : _____ _____ _____

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, désirez-vous :	<input type="checkbox"/> une surprime
	<input type="checkbox"/> une exclusion

Je déclare que l'information ci-dessus est complète et véridique et qu'elle fera partie de ma proposition d'assurance auprès de **L'Union-Vie**.

X _____ SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER	X _____ SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE
X _____ SIGNATURE DU TÉMOIN	_____ DATE