

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

QUESTIONNAIRE RELATIF AUX COURSES AUTOMOBILES

1. Depuis combien d'années participez-vous à des courses? _____
2. Quel cours avez-vous pris? _____
3. À quel genre de courses participez-vous et quel genre de véhicules utilisez-vous?
 - ACCÉLÉRATION : Essence régulière à indice d'octane élevé
 - AUTOS SPORTS : Canam, Trans Am, Camel, IROC, Camaro Production ABC, All American GT, Porsche Voitures d'époque, Autres
 - AUTOS SPRINT : Midget Sprint
 - CARAMBOLAGE
 - COURSES HORS-ROUTE
 - DERBY DE DÉMOLITION
 - DUNE BUGGIES, SAND BUGGIES : Hors routes, longues distances Autres
 - FORMULE : Formule 1 Formule 5000, Atlantic Formule 2000, 3000 Formule V, Super V, Ford
 - GO-CARTS : Enduro, sprint, modèle traditionnel Formule, expérimental
 - INDY
 - MINI CAR : Circuits surveillés Autres
 - STOCK CARS : Nascar, Grand National, Grand American, Modèle USAC Modifié, Super Modifié Amateur, Jalopy, Hobby
 - TOUT TERRAIN : 4 roues, rallye hors-route 4 roues, longues distances 3 roues
 - AUTRES : Détails : _____
4. Endroits des courses : _____
5. Genre de piste : Ovale Route simulée Autres expliquez : _____
6. Genre de surface : Terre Pavée Autres expliquez : _____
7. But des compétitions : Professionnel Amateur Les deux
8. Nombre de courses dans les 12 derniers mois : _____ 12 prochains mois : _____
9. Votre vitesse moyenne : _____ Votre vitesse maximale : _____
10. Avez-vous déjà eu des accidents? Oui Non
Si oui, expliquez : _____
11. Avez-vous déjà eu des contraventions durant les 5 dernières années? Oui Non
Si oui, donnez les détails : _____
12. Quels sont vos plans futurs pour les courses? _____
13. Informations additionnelles : _____

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, désirez-vous : une surprime 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 _____ X _____
SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X _____
SIGNATURE DU TÉMOIN DATE