

Important : Remplir en caractères d'imprimerie et répondre à chacune des sections avec le plus de précision possible.

N° de proposition ou du contrat _____

Prénom de l'assuré(e) _____ Nom _____

Date de naissance | A | A | A | A | M | M | J | J |

Section A – Questionnaire

1. Votre certification provient de quelle association? PADI NAUI YMCA FQAS Autres (nom) _____
2. Quel(s) niveau(x) de certification avez-vous obtenu? Cours de base Dive Master Instructeur adjoint Instructeur
 Open Water I Open Water II Advanced Open Water
3. Prévoyez-vous obtenir d'autre(s) niveau(x) de certification? Oui Non **Si oui**, précisez : _____
4. Quel est la date de votre dernier certificat? | A | A | A | A | M | M | J | J |
5. Quelle est votre expérience totale? _____
6. Combien avez-vous effectué de plongées dans les 12 derniers mois? 20 21 à 50 51 à 200 201 et plus
7. Prévoyez-vous continuer de faire de la plongée sous-marine? Oui Non
8. À quel(s) endroit(s) avez-vous effectué vos plongées? En mer En eau froide Lac et rivière
9. À quelle profondeur avez-vous effectué vos plongées? à moins de 60' 60' à 100' 101' à 130' plus de 130'
10. Pratiquez-vous des plongées spécialisées? Oui Non **Si oui**, précisez lesquels:
 Caverne (pénétration à plus de 20') Épave (sans accès direct vers l'extérieur) Sous glace Commercial
 Autres, donnez les détails : _____
11. Quel type d'équipement utilisez-vous?
 Ceinture de plomb Boussole Gants Compensateur de flottabilité Détendeur + 2^e source d'air (octopus)
 Couteau Dry suit Masque Indicateur de température d'eau Manomètre de profondeur
 Tuba Palmes Wet suit Manomètre de pression
12. Plongez-vous toujours accompagné d'un autre plongeur certifié? Oui Non
13. Quel autre sport pratiquez-vous? _____
14. Quel genre de plongées pratiquez-vous? Récréative Photographie Scientifique Chasse

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, que désirez-vous? Une surprime Une exclusion

Section B – Signatures

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

Signé à _____ | A | A | A | A | M | M | J | J |

X _____ **X** _____
 Signature de la personne à assurer Signature du propriétaire (requis si l'assuré est mineur)