

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

- Déterminez-vous un permis? Oui Non **Si oui**, de quel type: _____
- À quel endroit avez-vous obtenu votre permis? _____ Date | A | A | A | A | M | M | J | J |
- Quel est le nombre total de sauts réalisés? _____
- Quel est le nom du club auquel vous appartenez? _____
- Quel type de sauts avez-vous faits?

Tandem	Professionnel	Comme instructeur	Tentative de record	Avec équipement expérimental
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous déjà eu un accident en sautant? Oui Non **Si oui**, veuillez donner des détails: _____
- Quel est le nombre de sauts effectué au cours des 12 derniers mois? _____
- Quel est le nombre de sauts prévu au cours des 12 prochains mois? _____
- De quelle altitude sautez-vous? _____
- À quel endroit sautez-vous? _____

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)