

Militaire

Forces de l'ordre

Assurable

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance

Proposition ou contrat n° _____

Grade _____ Lieu d'affectation _____

Fonction de terrain support logistique administrative

Cochez les cases correspondant à toutes vos activités

Militaire

Servez-vous actuellement ou êtes-vous sur le point de partir dans des zones de conflit ou d'instabilité politique Oui Non
 Si oui, merci de préciser les pays ou zones géographiques concernés, la nature des missions réalisées, leur date et durée :

ARMÉE DE TERRE

- Artillerie, légion, paras
- Autres corps d'armée :
- Fonctions de terrain
 - Support logistique
 - Fonctions administratives
 - Autres _____

ARMÉE DE L'AIR

- Pilote :
- Avion :
 - Chasseur, bombardier
 - Transport de troupes, avion-cargo, avion-radar
 - Reconnaissance, surveillance du territoire
 - Meetings aériens, Patrouille de France, démonstrations
 - Pilote sur porte-avion
 - Pilote d'essai et technicien à bord
 - Moniteur, instructeur
 - Hélicoptère :
 - Hélicoptère d'attaque
 - Hélicoptère de transport (troupes, fret)
 - Pilote d'essai et technicien à bord
 - Moniteur, instructeur

- Fusilier commando, commando
- Fonctions de terrain
- Support logistique
- Fonctions administratives
- Autres _____



* 0 1 2 0 5 *

Militaire (suite)

MARINE NATIONALE

- À terre
- Sur un bâtiment de surface
- Sur un porte-avion
- Dans un sous-marin
- Forces spéciales, commando et para-commando
- Autres _____

GENDARMERIE

- Administration centrale
- Gendarmerie départementale :
 - Personnel administratif
 - Ordre public et sécurité générale
 - Sécurité routière
 - Police judiciaire ou unités de recherche
 - Unités de montagne
 - Autres _____

- Gendarmerie mobile :
 - Personnel administratif
 - Ordre public, sécurité générale, sécurité routière
 - Unités spécialisées (GIGN, EPIGN, GSPR ...)
 - Autres _____

- Gendarmerie spécialisée :
 - Personnel administratif
 - Garde républicaine
 - Gendarmerie maritime
 - Gendarmerie de l'air
 - Pilote d'hélicoptère de la gendarmerie
 - Maintien de l'ordre dans le cadre des OPEX
 - Autres _____

RÉSERVISTE

Forces de l'ordre

- Personnel administratif, agent verbalisateur
- Maintien de l'ordre, contrôle routier, police des frontières (agent de police, agent de ville, gardien de la paix...)
- Compagnies Républicaines de Sécurité :
 - Interventions sur routes et autoroutes
 - Sauvetage en mer (MNS)
 - Sauvetage en montagne
- Police judiciaire
- Brigade fluviale
- Brigades spécialisées (GIPN, RAID, BRB, BRI, Brigade des stupéfiants...)
- Autres _____



Activités connexes

Dans le cadre de votre activité professionnelle, êtes-vous amené à réaliser les activités suivantes :

- Plongée sous-marine
- Neutralisation d'engins explosifs
- Parachutisme
- Autres _____

Renseignements complémentaires

Avez-vous été victime d'accidents lors de l'exercice de votre profession ?

Si oui, merci de préciser :

Dates _____

Circonstances _____

Nature et localisations des lésions subies _____

Traitements suivis, leur durée _____

Séquelles éventuelles _____

Commentaires

Signature

Je certifie que 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 avoir été pleinement informé du fait que ce questionnaire fait 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.

J'atteste du fait que mon attention a été attirée sur le fait que l'assurance serait nulle en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle (Article L113-8 du Code des assurances).

Protection des données personnelles

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de cette opération font l'objet d'un traitement dont le responsable de traitement est GENERALI VIE à l'exception des opérations dont le responsable de traitement et le périmètre sont définis à la notice d'information.

Le traitement des données a pour finalité la réalisation de mesures précontractuelles, d'actes de souscription, de gestion et d'exécution ultérieure du contrat. À ce titre, elles pourront être utilisées à des fins de recouvrement, d'exercice des recours et de gestion des réclamations et contentieux, d'examen, d'appréciation, de contrôle, de surveillance du risque et à des fins d'études statistiques et actuarielles. Ces traitements ont comme base juridique l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles.

Ces informations auront également pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme ainsi que le respect des obligations réglementaires. Ces traitements ont comme base juridique le respect des obligations légales.



Signature (suite)

Ces informations pourront être utilisées pour permettre la lutte contre la fraude à l'assurance. Ces traitements ont comme base juridique l'intérêt légitime.

Dans les conditions prévues par la réglementation :

Vous disposez :

- du droit de prendre connaissance des informations vous concernant et le cas échéant de demander à les corriger notamment en cas de changement de situation,
- du droit de demander d'effacer ou de limiter l'utilisation de vos données notamment lorsque ces dernières ne sont plus nécessaires,
- du droit de récupérer dans un format structuré les données que vous nous avez fournies lorsque ces dernières sont nécessaires au contrat ou lorsque vous avez consenti à l'utilisation de ces données,
- du droit de vous opposer à l'utilisation de vos données personnelles.

Vous pouvez exercer ces droits sur simple demande après avoir fourni une preuve de votre identité :

- auprès du **délégué de gestion** tel que mentionné à la notice d'information ou
- auprès de l'**assureur GENERALI VIE** : à l'adresse mail droitdaces@generali.fr ou à l'adresse postale Generali - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.

Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, nous vous invitons à consulter le paragraphe « **Information sur la protection des données personnelles** » figurant à la notice d'information.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Signature de l'Assurable

