

Voile - Sports nautiques

Motonautisme

Generali Vie, Société anonyme au capital de 336 872 976 euros
 Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris
 Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
 Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
 sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Assurable

Nom _____ Prénom _____
 Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Profession _____
 Proposition ou contrat n° _____

Expérience/formation

En quelle qualité pratiquez-vous un sport nautique ? : Amateur sans compétition Amateur avec compétitions Professionnel
 Entraîneur

Activités pratiquées

Voile		Membres d'équipage
		<input type="checkbox"/> 1 à 2 <input type="checkbox"/> 3 à 6 <input type="checkbox"/> plus de 6
Navigation intérieure / fermée et au large de classification ISAF* B4	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Navigation au large de classification ISAF* B2 ou B3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Sans course	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Avec course	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Navigation au large de classification ISAF* A	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Sans course	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Transocéanique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Course autour du monde en solitaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Tentative de record	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Char à glace	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Sans course	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Avec course	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
ISAF* : International Sailing Federation		
Sports nautiques		
Canoë et kayak / Rafting	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Sprint / Courses de plat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Descente de rivières / eaux vives	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Expédition / Trekking	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Plongeon	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Plongeon sur planche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Plongeon de falaises	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
		Si oui, êtes-vous membre d'un club ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Préciser la hauteur des plongeurs _____ mètres



* 0 1 1 6 1 *

Activités pratiquées		
Jet ski / scooter des mers	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Aviron	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Evénements spéciaux (traversées transatlantiques, événements nationaux et internationaux)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Surf	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Natation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
- Compétitions spéciales (traversées d'océan, défi d'endurance...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Hydrospeed	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Ski nautique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Planche à voile / windsurf / wakeboard / funboard	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Pêche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Waterpolo	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Joute nautique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Gymnastique aquatique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Hockey subaquatique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Autres :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lesquels ? _____
Motonautisme		
Compétition de bateaux de course F1, F2	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Course de thundercat et zapcat	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Course d'hydroglisseur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Drag racing	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Catégories prototypes / sans limitations, superboats	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Course au large	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Autres courses de in-bord et hors-bord	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Tentative de record	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	_____
Autres :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez _____



Rappel des classifications en voile

Catégories de conception des bateaux	Désignation	Capacité de résistance à la force des vents	Capacité de résistance à la hauteur des vagues
A	Haute mer	Plus de 8 Beaufort	Plus de 4 mètres
B	Large	Plus de 8 Beaufort	Plus de 4 mètres
C	Zones côtières	Jusqu'à 6 Beaufort	Plus de 2 mètres
D	Eaux protégées	Jusqu'à 6 Beaufort	Jusqu'à 0,5 mètres

Catégories de navigation	Distance autorisée par bateau
1 ^{ère} catégorie	« partout »
2 ^{ème} catégorie	200 milles d'un abri
3 ^{ème} catégorie	60 milles d'un abri
4 ^{ème} catégorie	20 milles d'un abri
5 ^{ème} catégorie	5 milles d'un abri
6 ^{ème} catégorie	2 milles d'un abri

Renseignements complémentaires

Merci de préciser, notamment, si vous avez été victime d'un accident à l'occasion de votre pratique sportive

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.

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



Signature (suite)

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 **Generali Vie** : à l'adresse mail droidaces@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

