

Journaliste

Cameraman

Photographe

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

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

 Proposition ou contrat n° _____

Activités professionnelles

Cochez les cases correspondant à toutes vos activités :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Journaliste | <input type="checkbox"/> Correspondant |
| <input type="checkbox"/> Envoyé spécial | <input type="checkbox"/> Reporter |
| <input type="checkbox"/> Grand reporter | <input type="checkbox"/> Correspondant de guerre |
| <input type="checkbox"/> Cameraman | <input type="checkbox"/> Cameraman / Photographe attaché à un grand reporter |
| <input type="checkbox"/> Photographe en studio | <input type="checkbox"/> Cameraman / Photographe de cinéma-publicité |

Dans l'exercice de votre profession :

• **Pilotez-vous, même occasionnellement, les moyens de transport suivants ?**

- | | | |
|---------------|------------------------------|------------------------------|
| - Avion | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Hélicoptère | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Ulm | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

• **Allez-vous effectuer des voyages à l'étranger ?** Oui Non

- Si oui, En Europe occidentale
 Autres : complétez le tableau ci-dessous :

Pays	Région	Événements couverts, sujets traités	Durée	Date										
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										

• **Pratiquez-vous ?**

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| - la plongée sous-marine | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Si oui, merci de compléter le questionnaire <i>Plongée sous-marine</i> |
| - l'alpinisme | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Si oui, merci de compléter le questionnaire <i>Montagne</i> |
| - autre(s) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Précisez _____ |

Renseignements complémentaires

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

Si oui, merci de préciser :

Dates _____

Circonstances _____

Nature et localisation 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.

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@generalivie.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

