

QUESTIONNAIRE « AVIATION »

(A COMPLETER PAR L'ASSURÉ)

IDENTITE

NOM (Nom de jeune fille éventuel) :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Profession :

Employeur :

Activité de l'entreprise :

EXPERIENCE/FORMATION

Formation reçue / Brevet :

Date d'obtention :

Date de renouvellement :

Nombre total d'heures de vol (en solo) :

Nombre total d'heures de vol par an (en solo) :

AVIATION CIVILE, PRIVEE, COMMERCIALE

1. En quelle qualité effectuez-vous de l'aviation ? Professionnel Amateur
 2. Etes-vous : Bagagiste Hôtesse d'accueil Mécanicien
 Technicien Personnel d'entretien
 Autre personnel d'aéroport au sol – Précisez :
 - Elève-pilote Hôtesse /steward Mécanicien
 Passager Instructeur de vol Pilote
 Pilote d'essai Technicien réalisant des tests à bord
 Autre personnel navigant – Précisez :
3. Ancienneté de votre poste actuel :
4. Types d'appareil utilisés :
- Cie nationale, internationale, charter (+ de 30 places)
 - Cie régionale ou charter de moins de 30 places :
 - Avion de société Avion-taxi Avion d'un particulier Avion d'un club
 - Avion cargo (transport, fret)
 - Hélicoptère
 - Autres – Précisez :
5. Veuillez préciser dans tous les cas : le nombre d'heures de vols par an, le secteur géographique où vous volez principalement :
-
-
6. Pour les pilotes d'hélicoptères, précisez la nature des déplacements et les missions effectuées ? :
-

ACTIVITES AERIENNES PROFESSIONNELLES

- 1. Types d'appareil utilisés : Avion Hélicoptère U.L.M.
- 2. La nature exacte de l'activité professionnelle :
 - Assistance de raid automobile ou rallye aérien
 - Canadair ou bombardier d'eau
 - Epandage, saupoudrage, désinsectisation
 - Photographie aérienne, cartographie, publicité
 - Reportage
 - Pilote de glacier
 - Plate-forme de forage
 - Pose et enlèvement de matériaux
 - Protection civile
 - Secours en mer ou en montagne
 - Voltige aérienne, acrobatie
 - Vol de surveillance (ligne à haute tension) ou secours à terre
 - Autres activités non citées ci-dessus (précisez) :
-
- 3. Quels types de vol effectuez-vous ? :.....
-
- 4. Précisez la nature des déplacements et les missions effectuées ? !.....
-
- 5. Pour chaque catégorie, précisez les fréquences :
 - a. Au cours des 12 derniers mois :
 - b. Au cours des douze mois à venir :
 - c. Nombre total de vols déjà effectués ? :.....
- 6. Quelles licences de vols possédez-vous ? :.....
-
- 7. Etendue des autorisations :
 - * Depuis quand exercez-vous cette activité ? :
 - * Transportez-vous des matières dangereuses (par exemple, armes, explosifs, etc...) ? :
 -
 - * Dans quelles régions effectuez-vous les vols ? :.....
 -
 - * Effectuez-vous des déplacements dans des zones ou des pays à risques ? (si oui : précisez les lieux et motifs) :
 -
 -

ACTIVITES AERIENNES DE LOISIRS

1. Précisez la nature de votre activité :

- Delta plane – Aile delta : Voltige Vol longue distance
- Montgolfière, ballon dirigeable : Tentative de record ou d'endurance
- Parachutisme :
 - Moniteur, instructeur
 - SOA Chute libre
 - Saut à ouverture retardée Vol relatif
 - Voltige, Acrobatie Base jump
- Parachutisme ascensionnel tracté de : la terre la mer
- Parapente, paramoteur
- Vol à voile, planeur
- U.L.M., autogire, gyrocoptère
- Autres activités non citées ci-dessus (précisez) :

.....

2. Quels types de vol effectuez-vous ? :

.....

3. Pour chaque catégorie, précisez les fréquences :

- * Au cours des 12 derniers mois :
- * Au cours des douze mois à venir :
- * Nombre total de vols déjà effectués ? :

4. Quelles licences de vols possédez-vous ? :

.....

5. Etendue des autorisations :

- * Depuis quand exercez-vous cette activité ? :
- * Transportez-vous des matières dangereuses (par exemple, armes, explosifs, etc...) ? :
- * Dans quelles régions effectuez-vous les vols ? :
- * Effectuez-vous des déplacements dans des zones ou des pays à risques ? :
- * Motifs des vols : (Transport des personnes, Sauvetage cas d'urgence, Vols d'inspection : pipeline, photographie aérienne, cartographie, Epanchage de produits, autres) ? :

6. Pour les pilotes d'hélicoptères, précisez la nature des déplacements et les missions effectuées ? :

.....

7. Etes-vous propriétaire ou copropriétaire d'un avion ? :
8. Avez-vous le droit d'enseigner : Dans un club Professionnellement
9. Faites-vous partie d'un club ou d'une association - Si oui, lesquels ? :
-
10. Participez-vous à des vols d'essais, acrobatiques ou sur prototypes ? :
-
11. Participez-vous à des compétitions ? :
-
- * nature des épreuves ? :
 - * depuis quelle année ? :
 - * précisez les épreuves des 12 prochains mois :
 - * nom des épreuves ? :
 - * nature des épreuves ? :
 - * lieux ? :
 - * dates ? :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- Accidents survenus lors de l'activité aéronautique :
- Dates et circonstances :
 - Nature et localisation des lésions :
 -
 - Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :
 -
 - Traitement(s) suivi(s) et durée :
 - Séquelles :
-
-

Les réponses aux questions ci-dessous sont obligatoires ; les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont la nullité du contrat ou la réduction des indemnités. L'assureur se réserve le droit de demander des informations complémentaires qu'il jugerait nécessaires. Il reste bien entendu que si, par la suite, vous pratiquez les activités précitées dans d'autres conditions que celles précisées ci-dessus, vous devez le déclarer à votre assureur. La garantie ne sera accordée que si vous avez reçu de votre assureur les nouvelles conditions de couverture.

Je certifie avoir répondu avec exactitude au questionnaire ci-dessus destiné à faire partie intégrante d'une demande de souscription d'assurance.

Fait à :

Le :

Signature