POLICE NATIONALE

NOM : **Prénom** :

Date de naissance :

Grade : **Fonction et activités précises** :

SERVICES

☐ Administration, personnel administratif, agent verbalisateur

☐ Maintien de l'ordre, contrôle routier (agent de police, agent de ville, gardien de la paix)

☐ CRS : intervention sur : ☐ routes, autoroutes ☐ montagne ☐ mer (MNS)

☐ Brigade fluviale

☐ Police judiciaire

☐ Brigades antigang, Brigade des stupéfiants, BRB, BRP …

☐ Brigades spécialisées : RAID, GIPN…

☐ Autres (précisez)

Quel que soit votre service, précisez vos activités en cochant les cases correspondantes :

☐ Services administratifs ☐ manipulation d'explosifs ☐ plongée sous-marine

☐ Sauvetage en mer (MNS) ☐ sauvetage en montagne ☐ maître-chien (dressage)

☐ Utilisation d'un avion ou d'un hélicoptère en tant que : ☐ pilote ☐ passager

☐ Autres (précisez) :

REMPLIR DANS TOUS LES CAS

Dans le cadre de votre profession, avez-vous été victime d'accident(s) ? oui ☐ non ☐
Dans quelles conditions et quand ?

Nature et durée des traitements éventuellement suivis ?

Séquelles éventuelles ? oui ☐ non ☐
Lesquelles ? (Nature, degré)

Dans le cadre de votre profession, faites-vous l'objet d'un contrôle médical régulier ? oui ☐ non ☐
Date du dernier contrôle : Résultat :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Je certifie avoir répondu consciencieusement au questionnaire susmentionné qui est destiné à faire partie intégrante de ma proposition d'assurance.

Fait le Signature