



## QUESTIONNAIRE RELATIF AUX SPORTS DE NEIGE DANS L'ARRIÈRE-PAYS

Nom de la personne à assurer :	Date de naissance :	N° de proposition ou de contrat :
--------------------------------	---------------------	-----------------------------------

1. a) Quels types de sports de neige pratiquez-vous? Sélectionner toutes les options qui s'appliquent :

Ski de fond, ski alpin ou ski de randonnée     Ski hélicopté (héliski)     Catski  
 Motoneige (s'il s'agit de courses, remplir également le questionnaire relatif à la course d'engins motorisés)  
 Raquette     Planche à neige     Autre (préciser) \_\_\_\_\_

b) Pour chacun des sports de neige sélectionnés, veuillez fournir les renseignements suivants :

Type de sport de neige				Niveau de compétence <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé <input type="checkbox"/> expert			
Type de parcours		Lieu (nom de la montagne ou du mont, de la province et de la ville la plus près - indiquer le pays si autre que le Canada)		Nombre de jours au cours des 12 derniers mois		Nombre de jours prévus au cours des 12 prochains mois	
<input type="checkbox"/> Pistes établies, balisées ou damées							
<input type="checkbox"/> Arrière-pays							
<input type="checkbox"/> Pistes hors limites ou fermées							
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)							

Type de sport de neige				Niveau de compétence <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé <input type="checkbox"/> expert			
Type de parcours		Lieu (nom de la montagne ou du mont, de la province et de la ville la plus près - indiquer le pays si autre que le Canada)		Nombre de jours au cours des 12 derniers mois		Nombre de jours prévus au cours des 12 prochains mois	
<input type="checkbox"/> Pistes établies, balisées ou damées							
<input type="checkbox"/> Arrière-pays							
<input type="checkbox"/> Pistes hors limites ou fermées							
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)							

Type de sport de neige				Niveau de compétence <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé <input type="checkbox"/> expert			
Type de parcours		Lieu (nom de la montagne ou du mont, de la province et de la ville la plus près - indiquer le pays si autre que le Canada)		Nombre de jours au cours des 12 derniers mois		Nombre de jours prévus au cours des 12 prochains mois	
<input type="checkbox"/> Pistes établies, balisées ou damées							
<input type="checkbox"/> Arrière-pays							
<input type="checkbox"/> Pistes hors limites ou fermées							
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)							



## QUESTIONNAIRE RELATIF AUX SPORTS DE NEIGE DANS L'ARRIÈRE-PAYS

Type de sport de neige		Niveau de compétence <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé <input type="checkbox"/> expert	
Type de parcours	Lieu (nom de la montagne ou du mont, de la province et de la ville la plus près - indiquer le pays si autre que le Canada)	Nombre de jours au cours des 12 derniers mois	Nombre de jours prévus au cours des 12 prochains mois
<input type="checkbox"/> Pistes établies, balisées ou damées			
<input type="checkbox"/> Arrière-pays			
<input type="checkbox"/> Pistes hors limites ou fermées			
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)			

2. Portez-vous de l'équipement de sécurité lorsque vous participez à ces activités? (Par exemple, une radio, un système mondial de localisation GPS, un détecteur de victime d'avalanche, des fusées de signalisation, une sonde ou une pelle)  Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez préciser de quel équipement il s'agit.

3. Participez-vous à l'une ou l'autre de ces activités en solitaire?  Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez préciser de quelles activités il s'agit.

4. Participez-vous à ces activités avec une guide ou un guide professionnel ou voyageur?  Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez préciser le nom de la station de ski ou du voyageur.

5. Prévoyez-vous modifier vos habitudes de pratique de toute activité?  Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez préciser la façon dont vos habitudes seront modifiées (par exemple, plus ou moins souvent chaque année, un terrain plus ou moins difficile).

6. Prévoyez-vous participer à d'autres sports de neige autres que ceux auxquels vous participez actuellement?  Oui  Non Dans l'affirmative, veuillez préciser de quels types il s'agit.

Je déclare que les réponses aux questions ci-dessus et les énoncés sont exacts et complets et qu'ils feront partie intégrante de ma proposition d'assurance avec L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Témoïn

\_\_\_\_\_

Personne à assurer

**Remarque :** L'Équitable<sup>MD</sup> ne peut garantir le caractère privé et la confidentialité de tout renseignement transmis par Internet, puisque les communications par courrier électronique sont susceptibles d'être interceptées. En conséquence, l'Équitable ne sera pas tenue responsable de toute perte ou tout dommage que vous pourriez subir si vos renseignements sont interceptés et utilisés à mauvais escient. Si vous préférez nous soumettre vos renseignements par tout autre moyen, veuillez communiquer avec nous au 1 800 668-4095.