



QUESTIONNAIRE RELATIF AU PARACHUTISME ET AU SAUT EN CHUTE LIBRE

Numéro de proposition

Personne à assurer

Date de naissance

1. À quels clubs appartenez-vous? _____
2. Combien de sauts avez-vous à votre actif au cours de votre vie? _____
3. Combien de sauts avez-vous à votre actif au cours des 12 derniers mois? _____
4. Combien de sauts prévoyez-vous effectuer au cours des 12 prochains mois? _____
5. Sautez-vous à titre professionnel? Tentez-vous d'établir des records? ou Utilisez-vous de l'équipement expérimental?
 Oui Non Dans l'affirmative, veuillez préciser :

6. Utilisez-vous une sangle d'ouverture automatique, faites-vous des sauts en chute libre ou des sauts extrêmes?
 Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions, notamment les types de saut, la date du dernier saut et la fréquence :

7. Avez-vous déjà subi un accident en pratiquant le parachutisme?
 Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions ainsi que les dates :

Si la couverture d'assurance ne peut être offerte au taux de prime régulier, veuillez indiquer la couverture que vous seriez en mesure d'accepter :

- couverture assujettie à une surprime
 couverture assujettie à une exclusion

Je déclare que les réponses aux questions ci-dessus et les énoncés sont véridiques, complets et correctement inscrits et qu'ils font partie intégrante de ma proposition d'assurance auprès de l'Équitable^{MD}.

_____ Date

_____ Personne à assurer

Remarque : L'Équitable 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.