

# Q20 Safaris et chasse

N° de Police :

À remplir à l'encre noire.

M.	Mme	Mlle	
Nom et Prénom :			Nom de jeune fille :
Adresse :			
Date et lieu de naissance :	/	/	Profession :
Employeur :		Activité de l'entreprise :	

## Quel est votre statut ?

NON OUI

1	Des produits inflammables ? Professionnel	Si oui, décrivez votre fonction :
---	--	-----------------------------------

## Pratiquez-vous la chasse ?

Si oui, dans quels pays ?

1	Dans quel cadre ? chasse commune chasse à courre safaris autre	Si oui, répondez aux questions 3 ci-dessous Précisez :
2	Quel type de gibier chassez-vous ? petit gibier gros gibier (dont la taille dépasse celle d'un chien de chasse ordinaire)	Indiquez le nom du gibier que vous chassez :

## Participez-vous à des safaris ?

Depuis combien de temps ?

1	Quels moyens de transport utilisez-vous lors des safaris ? avion privé hélicoptère bateau automobile autre	Précisez :
2	Avez-vous des contacts avec des animaux sauvages ? Dans quelles circonstances ?	Si oui, avec quels animaux ?

Pays des safaris :	But des safaris :	Fréquence annuelle (par pays) :	Durée moyenne (par safari) :
	Photo Chasse	par an	jours
	Photo Chasse	par an	jours
	Photo Chasse	par an	jours
	Photo Chasse	par an	jours
	Photo Chasse	par an	jours
	Photo Chasse	par an	jours

NOM et Prénom :

## Accidents survenus lors de la pratique de la chasse ou des safaris :

Dates et pays :

Circonstances : le ou les accidents sont-ils survenus :

lors de contacts avec des animaux ? Non Oui - Si oui, lesquels ?

lors d'utilisation de moyens de transport ? Non Oui - Si oui, lesquels ?

Nature et localisation des lésions :

Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :

Traitement(s) suivi(s) et durée :

Séquelles :

### IMPORTANT :

**Ce questionnaire est rempli impérativement par la personne à assurer ; toutes les réponses aux questions sont obligatoires. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art. L113-8 : nullité du contrat et Art. L113-9 : réduction des indemnités).**

**J'autorise votre société à communiquer ces informations à ses mandataires, réassureurs et organismes professionnels habilités ; je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction de la Communication de votre Société (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).**

**Il reste bien entendu que si, par la suite, vous pratiquez les activités précitées dans d'autres conditions que celles précisées ci-dessus, la garantie ne sera accordée que si vous avez reçu de votre assureur les nouvelles conditions de couverture.**

**Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance (art. L.113/8 du Code des Assurances)**

**Veillez adresser directement ce questionnaire à l'attention du Médecin-Conseil à [dip@metlife.fr](mailto:dip@metlife.fr) en précisant en objet de l'email le mot-clé «Médical»**

**Informatiques et libertés :** Les informations recueillies sur ce document sont nécessaires à l'étude et au traitement de votre demande qui se fera dans le strict respect du secret médical. Par votre signature, vous consentez expressément au traitement de vos données médicales par MetLife, ses mandataires et réassureurs. Vous pouvez, conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, y accéder, les faire rectifier ou vous opposer à leur traitement pour des motifs légitimes, en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à MetLife - TSA 36835 - 95939 ROISSY CH DE GAULLE CEDEX, à l'attention du « Médecin Conseil » en précisant vos nom, prénom et si possible votre référence client. La durée de conservation de vos données personnelles dépend de la nature du contrat d'assurance souscrit et du délai de prescription applicable. En l'absence de souscription au contrat d'assurance, la durée de conservation de vos données personnelles ne peut excéder 3 ans.

Fait à :

Le : / /

Signature de la personne à assurer  
(précédée de la mention «lu et approuvé»)