

# Q31 Aéronautique (Appareils à moteur)

À remplir à l'encre noire.

NOM et Prénom :

Date de naissance : / /

N° de police :

NON OUI

Si OUI, merci de préciser impérativement :

## Pratique des sports de montagne :

|  |  |
|--|--|
| <p>Vous êtes :</p> <p>a) simple passager</p> <p>b) personnel navigant commercial</p> <p>c) Si vous volez en tant que pilote ou instructeur,</p> <p>d) Types d'appareils utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avions de plus de 30 places :</li> <li>• Avions de moins de 30 places :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'une cie aérienne (avion-taxi)</li> <li>- d'une société (hors cies aériennes)</li> <li>- d'un particulier ou d'un club</li> </ul> </li> <li>• Hélicoptère</li> <li>• ULM</li> <li>• Autres (précisez) :</li> </ul> | <p>Si oui, répondez aux questions 2... ci-dessous :</p> <p>Heures de vols par an :      Pays où vous volez :</p> |
|--|--|

## Vous pilotez les appareils :

|   |  |              |                    |              |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|---|--|--------------|--------------------|--------------|--------------------|--|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--------|-----|
| <p>Sur quel type d'appareil ?</p> <p>a) Types d'appareils utilisés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avions de lignes régulières :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- régionales</li> <li>- nationales</li> <li>- internationales</li> </ul> </li> <li>• Avion Charter :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- de plus de 30 places</li> <li>- de moins de 30 places</li> </ul> </li> <li>• Avion privé :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui : amateur professionnel</li> <li>- d'une cie aérienne (avion-taxi)</li> <li>- d'une société (hors cies aériennes)</li> <li>- d'un particulier ou d'un club</li> </ul> </li> <li>• Hélicoptère :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui : amateur professionnel</li> </ul> </li> <li>• Hélicoptère lutte anti-feu</li> <li>• Canadair / bombardier d'eau</li> <li>• Avion cargo (fret)</li> <li>• ULM             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui : amateur professionnel</li> </ul> </li> <li>• Autres (précisez) :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui : amateur professionnel</li> </ul> </li> </ul> | <p>Indiquez en quelle qualité vous pilotez :</p> <table border="0"> <tr> <td>instructeur</td> <td>pilote</td> <td>élève-pilote</td> <td>expérience en solo</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur</td> <td>ans</td> </tr> </table> | instructeur  | pilote             | élève-pilote | expérience en solo |  |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |  |  |  | h. sur | ans |
| instructeur   | pilote   | élève-pilote | expérience en solo |              |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |
|   |  |              | h. sur             | ans          |                    |  |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |  |  |  |        |     |

|   |  |             |                  |             |                  |
|---|--|-------------|------------------|-------------|------------------|
| <p>b) De quels pays effectuez-vous les décollages ?</p> <p>c) Effectuez-vous des vols d'essai ?</p> <p>Si oui, sur quel type d'engins :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• homologués autorisés au vol civil</li> <li>• homologués non autorisés</li> <li>• prototypes</li> </ul> <p>d) Utilisations particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ependage</li> <li>• Publicité aérienne, cartographie</li> <li>• Rallye aérien, assistance raid</li> <li>• Surveillance (ex : trafic Auto)</li> <li>• Secours (ex : Sécurité Civile)</li> <li>• Pose et enlèvement de matériaux</li> <li>• Plate-forme de forage</li> <li>• Voltige aérienne, acrobatie</li> </ul> | <p>Précisez sur quel type d'appareil :</p> <table border="0"> <tr> <td>avion</td> <td>ULM</td> <td>hélicoptère</td> <td>autre (précisez)</td> </tr> </table> | avion       | ULM              | hélicoptère | autre (précisez) |
| avion   | ULM  | hélicoptère | autre (précisez) |             |                  |

NOM et Prénom :

NON OUI

Si OUI, merci de préciser impérativement :

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 2 | e) Etes-vous membre d'un Club Aéronautique ?   |  |   |
|   | f) Compétitions actuelles et futures <ul style="list-style-type: none"><li>• Participez-vous à des compétitions ?</li><li>• Epreuves des 12 prochains mois :</li></ul> |  | nature des épreuves :<br>depuis quelle année ?<br>nom des épreuves :<br>nature des épreuves :<br>lieux :<br>dates : / / |
|   | g) Nature et date des licences et brevets obtenus, par appareil :  |  |   |

**Accidents survenus lors de l'activité aéronautique :**

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 3 | a) Dates et circonstances :  | / | / |
|   | b) Nature et localisation des lésions :  |   |   |
|   | c) Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) : |   |   |
|   | d) Traitement(s) suivi(s) et durée :   |   |   |
|   | e) Séquelles :   |   |   |

**IMPORTANT :**

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

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