

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 :

Vous ne pilotez pas les appareils :

<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"> • Avions de plus de 30 places : • Avions de moins de 30 places : <ul style="list-style-type: none"> - d'une cie aérienne (avion-taxi) - d'une société (hors cies aériennes) - d'un particulier ou d'un club • Hélicoptère • ULM • Autres (précisez) : 	<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"> • Avions de lignes régulières : <ul style="list-style-type: none"> - régionales - nationales - internationales • Avion Charter : <ul style="list-style-type: none"> - de plus de 30 places - de moins de 30 places • Avion privé : <ul style="list-style-type: none"> Si oui : amateur professionnel - d'une cie aérienne (avion-taxi) - d'une société (hors cies aériennes) - d'un particulier ou d'un club • Hélicoptère : <ul style="list-style-type: none"> Si oui : amateur professionnel • Hélicoptère lutte anti-feu • Canadair / bombardier d'eau • Avion cargo (fret) • ULM <ul style="list-style-type: none"> Si oui : amateur professionnel • Autres (précisez) : <ul style="list-style-type: none"> Si oui : amateur professionnel 	<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> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur ans</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>h. sur 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>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)																																						
<p>c) Effectuez-vous des vols d'essai ?</p> <p>Si oui, sur quel type d'engins :</p> <ul style="list-style-type: none"> • homologués autorisés au vol civil • homologués non autorisés • prototypes 																																									
<p>d) Utilisations particulières :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epandage • Publicité aérienne, cartographie • Rallye aérien, assistance raid • Surveillance (ex : trafic Auto) • Secours (ex : Sécurité Civile) • Pose et enlèvement de matériaux • Plate-forme de forage • Voltige aérienne, acrobatie 																																									

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">• Participez-vous à des compétitions ?• Epreuves des 12 prochains mois :		nature des épreuves : depuis quelle année ? nom des épreuves : nature des épreuves : lieux : 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)

Veuillez adresser directement ce questionnaire à l'attention du Médecin-Conseil à dip@metlife.fr en précisant en objet de l'email le mot-clé «Médical»

Fait à :

Le : / /

Signature de la personne à assurer