

QUESTIONNAIRE ULM

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Proposition n° :

1. Depuis combien d'années pratiquez-vous l'ULM ?

2. Etes-vous membre d'un club affilié à la F.F.P.U.L.M. ? Oui Non

3. Etes-vous instructeur ? Oui Non

4. Pratique de l'ULM à ce jour
Nombre d'heures de vol : _____ Nombre de vols : _____

5. Pratique de l'ULM à l'avenir
Nombre d'heures de vol/an : _____ Nombre de vols/an : _____

6. Avez-vous déjà pratiqué un autre type de sport aérien ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

7. Pensez-vous utiliser un jour votre aéronef pour d'autres raisons que le loisir (inspection, saupoudrage) ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

8. Avez-vous déjà participé à une compétition ou à des tentatives de record, ou à des essais de prototypes ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

9. Avez-vous déjà été impliqué dans un accident dans lequel vous avez été blessé ou qui a endommagé votre appareil ? Oui Non
Si Oui, veuillez fournir un maximum d'informations :

Je certifie qu'à ma connaissance les présentes déclarations sont exactes et complètes et que je n'ai omis aucune information pouvant influencer sur l'évaluation ou l'acceptation de la présente demande. Je déclare que ce questionnaire fera partie intégrante de ma proposition d'assurance et que les renseignements fournis serviront de base à l'évaluation de l'assureur.
Je m'engage, en outre, à communiquer à l'assureur toute modification éventuelle du risque entre la date de la présente et l'émission du contrat.
Mon attention a été attirée sur le fait que l'assurance serait nulle en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle (Art. L 113-8 du Code des Assurances).

Signature du proposant :

Date :