

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 :

Vous êtes :					
a) simple passager		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b) personnel navigant commercial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c) Si vous volez en tant que pilote ou instructeur,		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si oui, répondez aux questions 2... ci-dessous :	
1	d) Types d'appareils utilisés :			Heures de vols par an :	Pays où vous volez :
	• Avions de plus de 30 places :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	• Avions de moins de 30 places :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	- d'une cie aérienne (avion-taxi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	- d'une société (hors cies aériennes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	- d'un particulier ou d'un club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	• Hélicoptère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
• ULM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
• Autres (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Vous pilotez les appareils :

Sur quel type d'appareil ?				Indiquez en quelle qualité vous pilotez :			
a) Types d'appareils utilisés :				instructeur	pilote	élève-pilote	expérience en solo
• Avions de lignes régulières :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- régionales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- nationales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- internationales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Avion Charter :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- de plus de 30 places		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- de moins de 30 places		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Avion privé :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
Si oui : amateur professionnel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- d'une cie aérienne (avion-taxi)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- d'une société (hors cies aériennes)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
- d'un particulier ou d'un club		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Hélicoptère :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
Si oui : amateur professionnel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Hélicoptère lutte anti-feu		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Canadair / bombardier d'eau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Avion cargo (fret)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• ULM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
Si oui : amateur professionnel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
• Autres (précisez) : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans
Si oui : amateur professionnel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> h. sur <input type="text"/> ans

b) De quels pays effectuez-vous les décollages ? _____

c) Effectuez-vous des vols d'essai ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Précisez sur quel type d'appareil :			
Si oui, sur quel type d'engins :				avion	ULM	hélicoptère	autre (précisez)
• homologués autorisés au vol civil		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• homologués non autorisés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• prototypes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d) Utilisations particulières :				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Epandage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Publicité aérienne, cartographie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Rallye aérien, assistance raid		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Surveillance (ex : trafic Auto)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Secours (ex : Sécurité Civile)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Pose et enlèvement de matériaux		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Plate-forme de forage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
• Voltige aérienne, acrobatie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

NOM et Prénom :

NON OUI

Si OUI, merci de préciser impérativement :

e) Etes-vous membre d'un Club Aéronautique ?

f) Compétitions actuelles et futures

• Participez-vous à des compétitions ?

nature des épreuves :

depuis quelle année ?

• Epreuves des 12 prochains mois :

nom des épreuves :

nature des épreuves :

lieux :

dates :

2

g) Nature et date des licences et brevets obtenus, par appareil :

Accidents survenus lors de l'activité aéronautique :

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 :

3

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