

QUESTIONNAIRE SUR LE VOL EN BALLON/DELTAPLANE/ULTRALÉGER

(À remplir par la personne à assurer)

Nom: _____ Proposition n° _____

1. Type d'appareil : Ballon Deltaplane Ultraléger
2. Construction : assemblé maison monté en usine fabriqué maison
- parachute motorisé sans moteur
3. Type de vol : (a) publicité (b) instruction (c) agrément (d) élève (e) transport de passagers
- (f) autre (préciser): _____

4. Veuillez fournir les précisions demandées ci-dessous. Si vous pratiquez plus d'un type de vol, veuillez donner ces précisions pour chacun, en les désignant par les lettres de la question 3.

Date du premier vol :	Date du dernier vol :
Nombre d'heures total :	
Heures de vol dans les 12 derniers mois :	Heures de vol au cours des 12 prochains mois :
Altitude moyenne :	Altitude maximale :
Distance moyenne :	Distance maximale :
Durée moyenne :	Durée maximale :

5. Avez-vous déjà eu un accident ou une mésaventure ? Oui Non Si oui, veuillez préciser.

6. Décrivez les types de terrains au-dessus desquels vous volez. _____

7. Possédez-vous une licence du DOT ou de la FAA ? Oui Non

8. Veuillez indiquer les certificats et licences nécessaires dont vous êtes titulaire.

9. Avez-vous déjà fait d'autres types de vol que ceux désignés ci-dessus (tentatives d'établissement de record, équipement expérimental, survol de grandes étendues d'eau, vol en dehors de l'Amérique du Nord) ? Oui Non Si oui, veuillez préciser.

Je sais que les questions et réponses ci-dessus font partie de la proposition d'assurance que j'ai présentée à BMO Société d'assurance-vie le _____ 20 _____ et qu'elles ont la même portée que si elles étaient contenues dans le formulaire de cette proposition.

Fait à _____ le _____ 20 _____

Témoïn

Personne à assurer