

QUESTIONNAIRE SUR L'AVIATION (À remplir par la personne à assurer)

(Pour les pilotes, les membres de l'équipage et les passagers qui effectuent des vols autres qu'en tant que passagers payants sur un vol régulier suivant un trajet aérien reconnu. S'applique aux vols par avion, par hélicoptère, par montgolfière et par dirigeable).

Nom : _____ Proposition n° : _____

1. Expérience de vol

Avez-vous déjà effectué un vol en tant que pilote? Oui Non

Si oui :

a) Quel type de permis détenez-vous? _____

b) Quel type d'aéronef êtes-vous autorisé à piloter? _____

c) Quand avez-vous appris à piloter? _____

d) En tant que pilote, combien d'heures de vol i) avez-vous accumulé à ce jour? _____

ii) avez-vous accumulé au cours des 12 derniers mois? _____

e) Avez-vous déjà été impliqué dans un accident d'aviation? Oui Non Dans l'affirmative (Oui), veuillez préciser. _____

f) Votre permis a-t-il déjà été révoqué ou avez-vous fait l'objet d'une interdiction de vol? Oui Non Dans l'affirmative (Oui), veuillez préciser. _____

2. Types de vols prévus

a) Type d'aéronef (marque, modèle, nom et numéro)	Nombre d'heures en tant que pilote	Nombre d'heures en tant que passager	But (par ex. loisir, affaires, taxi aérien, instructeur)

b) Qui est le propriétaire de l'aéronef? _____

Le propriétaire détient-il un certificat d'exploitation aérienne? Oui Non

c) Qui effectue la maintenance de l'aéronef? _____

d) À quel endroit prévoyez-vous effectuer un vol? (au dessus de quel type de terrain) _____

e) Les vols se feront-ils d'un aéroport agréé à un autre? Oui Non Sinon, veuillez préciser. _____

f) Prévoyez-vous participer à des compétitions aériennes quelconques, à des courses aériennes de type formule, à des vols de démonstration, à des spectacles d'acrobatie aérienne ou de cascades? Oui Non Dans l'affirmative (Oui), veuillez préciser. _____

g) Prévoyez-vous effectuer des vols spécialisés ou des manœuvres à basse altitude, par ex. vols d'épandage ou de contrôle agricole? Oui Non Dans l'affirmative (Oui), veuillez préciser. _____

h) Prévoyez-vous effectuer des vols en tant que pilote d'essai? Oui Non Dans l'affirmative (Oui), veuillez préciser. _____

i) Le nom de votre employeur : _____

ii) Si les aéronefs sont des prototypes, de nouveaux avions, des avions reconditionnés, etc. _____

Je déclare que toutes les réponses aux questions du questionnaire et les déclarations faites sont véridiques et complètes et qu'elles font partie de ma proposition d'assurance auprès de BMO Société d'assurance-vie. Je comprends que si je ne réponds pas entièrement et honnêtement à toutes les questions, la compagnie pourrait annuler la police.

Province de signature	Date JJ/MMM/AAAA)	Signature
		Personne à assurer X