

---

## QUESTIONNAIRE RELATIF AU MOTONAUTISME (À remplir par la personne à assurer)

Nom: \_\_\_\_\_ Proposition n° \_\_\_\_\_

1. Type d'épreuves :  Circuit fermé     Marathon d'accélération     Ligne droite     Épreuves de vitesse chronométrées  
 près des côtes     en haute mer     autre (préciser) : \_\_\_\_\_

2. Genre d'embarcation :  monocoque     catamaran     hydroglisseur     thunderboat     jetboat     hors-bord  
 Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

3. Modèle : \_\_\_\_\_

4. Vitesse moyenne : \_\_\_\_\_ Vitesse de pointe : \_\_\_\_\_

5. Nombre de courses : au cours des 12 derniers mois: \_\_\_\_\_ Au cours des 12 prochains mois \_\_\_\_\_

6. Années d'expérience de la course : \_\_\_\_\_

7. Lieux : \_\_\_\_\_

8. Avez-vous déjà eu un accident de course ?  Oui     Non

Si oui, veuillez donner toute précision utile. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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