

QUESTIONNAIRE SUR LA PRATIQUE DE LA CHUTE LIBRE (À remplir par la personne à assurer)

Nom : _____ Proposition n° _____

Oui Non

1. Appartenez-vous à un club affilié à l'Association canadienne de parachutisme sportif ?
2. Suivez-vous les règles et les normes de sécurité établies par l'Association canadienne de parachutisme sportif ?

Si non, expliquez. _____

3. Depuis combien de temps pratiquez-vous la chute libre ? _____
4. Nombre de sauts : a) au cours des 12 derniers mois : _____
b) au cours des 12 mois précédents : _____

5. Participez-vous à des démonstrations ou des compétitions ?

Si oui, veuillez décrire la nature de ces événements. _____

6. Êtes-vous rémunéré pour vos activités de chute libre ?

Si oui, veuillez donner toute précision utile. _____

7. Êtes-vous pilote d'avion ou avez-vous l'intention de la devenir ? Si oui, veuillez remplir le questionnaire relatif à l'aviation.

8. Si nous estimons que vos activités de chuteur commandent une surprime, préféreriez-vous qu'elle soit remplacée par une exclusion ?

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