

QUESTIONNAIRE RELATIF AU SKI ET À LA PLANCHE À NEIGE

À remplir si l'assuré pratique une quelconque activité de ski ou de planche à neige ailleurs que dans des pistes entretenues. Dans le présent formulaire, le masculin s'entend du féminin, selon que le contexte l'exige.

Nom de l'assuré	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Proposition n°
-----------------	--------------------------------	----------------

1. Type de ski/planche à neige : (indiquez toutes les réponses qui s'appliquent)	<input type="radio"/> Avec transport par hélicoptère	<input type="radio"/> Avec transport par véhicule tout-terrain (CAT)	<input type="radio"/> Hors-piste	<input type="radio"/> Acrobatique/artistique	<input type="radio"/> Autre (précisez) : _____
	Nombre d'années d'expérience				
	Pratiquez-vous cette activité à des fins de compétition ou de loisirs?				
	Nombre de fois que vous avez pratiqué cette activité au cours des 24 derniers mois				
	Nombre de fois que vous comptez pratiquer cette activité au cours des 24 prochains mois				
	Date de la dernière fois que vous avez pratiqué cette activité (jj/mm/aaaa)				
	Pratiquez-vous cette activité seul ou en groupe?				
	Quel moyen de transport utilisez-vous pour vous rendre au point de départ de cette activité?				

2. Indiquez tous les lieux où vous avez pratiqué toutes les activités énoncées (par ex., Rocheuses, Alberta/Colombie-Britannique, autres provinces canadiennes, Europe, États-Unis) :

Apportez-vous un détecteur d'avalanche? oui non

Avez-vous déjà eu un accident, une blessure ou une mésaventure liés à l'une des activités énoncées? non oui – veuillez fournir les détails :

Utilisez-vous les services d'un guide professionnel/d'une entreprise pour l'une des activités énoncées ci-dessus? non oui – veuillez fournir le nom de toute entreprise et tout site Web :

3. Si vous n'êtes pas admissible à une protection standard, veuillez préciser le type de police souhaité :

Protection complète avec une surprime Exclusion

Je déclare que les réponses ci-dessus sont complètes et véridiques. Je comprends qu'elles font partie intégrante de ma proposition indiquée ci-dessus.

Signature de l'assuré X	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du témoin X	Date (jj/mm/aaaa)