

Toutes les questions sont à compléter par oui ou par non et à préciser en cas de réponse positive.

[illegible]

Nom : Prénom : N° Adhérent :

4	Accidents survenus lors de la pratique de la chasse ou des safaris :	
1	Dates et pays :	
2	Circonstances : le ou les accidents sont-ils survenus :	
	lors de contacts avec des animaux ? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui si oui, lesquels	
	lors d'utilisation de moyens de transport ? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui si oui, lesquels	
3	Nature et localisation des lésions :	
4	Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :	
5	Traitement(s) suivi(s) et durée :	
6	Séquelles :	

Ce questionnaire est rempli impérativement par la personne à assurer ; toutes les réponses aux questions sont obligatoires. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art. L113-8 : nullité du contrat et Art. L113-9 : réduction des indemnités).

J'autorise votre société à communiquer ces informations à ses mandataires, réassureurs et organismes professionnels habilités ; je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Direction de la Communication de votre Société (Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Il reste bien entendu que si, par la suite, vous pratiquez les activités précitées dans d'autres conditions que celles précisées ci-dessus, la garantie ne sera accordée que si vous avez reçu de votre assureur les nouvelles conditions de couverture.

La signature de la personne à assurer
précédée de la mention "lu et approuvé"

X

Fait à le