

---

<b>Civilité/Nom/Prénom</b>	Né(e) le
Profession déclarée :	
Ancienneté dans la profession	
Employeur	

- **Quel type d'appareils pilotez-vous ?**

Delta plane / Aile delta  Non  Oui, précisez :  Amateur  Professionnel

Planeur (vol à voile)  Non  Oui, précisez :  Amateur  Professionnel

Ballons  Non  Oui, précisez :  Dirigeable  Libre  Captif

Autres  Non  Oui, précisez

*\* Pour chaque appareil, précisez nombre d'heures de vol par an et pays où vous voulez*

---

- **Votre matériel a-t'il subit des modifications**  Non  Oui, précisez lesquelles

---

- **Effectuez-vous des vols d'essais sur ?**

Delta plane / Aile delta  Non  Oui      Planeur (vol à voile)  Non  Oui

Ballons  Non  Oui      Autres  Non  Oui, précisez

*\* Pour chaque appareil, décrivez la nature des essais*

---

- **Utilisez-vous votre appareil pour faire :**

Publicité, photographie  Non  Oui      Rallye aérien  Non  Oui

Voltige aérienne, acrobatie  Non  Oui      Descente de sommets de + 3 000 m  Non  Oui

*\* pour chaque activité, précisez sur quel appareil*

- **Etes-vous membre d'un club aéronautique :**  Non  Oui

- **Participez-vous à des compétitions :**  Non  Oui, précisez

Nature des épreuves

Nom, nature, lieux & dates des épreuves des 12 prochains mois

- **Nature & date des licences et brevets obtenus par appareil utilisé**

- **Si vous le souhaitez, apportez-nous des précisions sur les conditions d'exercice de cette activité**

## Mentions légales

SSN, S.A.S de courtage en assurances au capital social de 100 000 € - Siège social : 118, rue Roger Mathurin - CS 60021 - 13395 Marseille Cedex 10 – 434 165 551 RCS Marseille – Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 07 002 208 ([www.oriass.fr](http://www.oriass.fr)) – Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des assurances – sous le contrôle de l'ACPR, - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09 ([www.acpr.banque-france.fr](http://www.acpr.banque-france.fr)) – Tél. 04.88.676.676 – SSN exerce son activité en application des dispositions de l'article L 521-2 II b du Code des assurances. Réclamations : SSN/Service Réclamations, 118 rue Roger Mathurin - CS 60021 - 13395 Marseille Cedex 10 – Médiation (uniquement après échec de la réclamation) : La Médiation de l'Assurance, Pole CSCA, TSA 50110 75441 Paris Cedex 09 ou [le.mediateur@mediation-assurance.org](mailto:le.mediateur@mediation-assurance.org)

- **Accidents survenus lors de l'exercice de votre profession**

Dates et circonstances :

Nature et localisation des lésions :

Hospitalisation(s) éventuelle(s) avec ou sans intervention(s) chirurgicale(s) :

Traitement(s) suivi(s) et durée :

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).

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.

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).

Fait à .....

le .....

Signature de la personne à assurer  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

## Mentions légales

SSN, S.A.S de courtage en assurances au capital social de 100 000 € - Siège social : 118, rue Roger Mathurin - CS 60021 -13395 Marseille Cedex 10 – 434 165 551 RCS Marseille – Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 07 002 208 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)) – Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des assurances – sous le contrôle de l'ACPR, - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09 ([www.acpr.banque-france.fr](http://www.acpr.banque-france.fr)) – Tél. 04.88.676.676 – SSN exerce son activité en application des dispositions de l'article L 521-2 II b du Code des assurances. Réclamations : SSN/Service Réclamations, 118 rue Roger Mathurin - CS 60021 - 13395 Marseille Cedex 10 – Médiation (uniquement après échec de la réclamation) : La Médiation de l'Assurance, Pole CSCA, TSA 50110 75441 Paris Cedex 09 ou [le.mediateur@mediation-assurance.org](mailto:le.mediateur@mediation-assurance.org)