



SCA INTERA

SOUSCRIPTEUR :

ADRESSE :

ASSURE :
NOM

PRENOMS

NE (E) LE

A

DATE D'EFFET DEMANDEE **DUREE**

PROPOSITION D'ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT

I- RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL ET ANTECEDENTS DU RISQUE

Concernant la personne de l'Assuré

Etes-vous } assuré contre les accidents par police d'assurance
Avez-vous été } « INDIVIDUELLE » dans les trois années qui précèdent ?

A quelle Société d'Assurance ?

Pour quelles indemnités ? en Mort..... En Infirmité.....

A quelle date l'Assurance doit-elle prendre ou a-t-elle pris fin ?

Le contrat a-t-il été résilié par l'Assureur ?

A-t-il fait l'objet d'une résiliation pour sinistre dans les 24 mois qui précèdent ?

Avez-vous été victime d'accident dans les trois années qui précèdent ?

Quelles en ont été les suites ?

Etes-vous ou avez été atteint d'une maladie grave ou permanente ?

Laquelle ?

Avez-vous une infirmité quelconque ? Laquelle ?

Etes-vous droitier ou gaucher ?

Etes-vous assujetti à un régime de prévoyance, si oui lequel ?

NOTA : L'attention du proposant est attirée sur le fait que les personnes atteintes d'une invalidité d'au moins 66 % d'après le barème indicatif d'invalidité pour les accidents du travail, ou de cécité, d'aliénation mentale, paralysie totale d'un membre ou moins, d'épilepsie, ne peuvent être assurées.

II- NATURE DU RISQUE

Quelle est votre profession ? (définition détaillée)

L'exercez-vous en qualité de patron, cadre, ingénieur, chef d'atelier ou de chantier d'industrie ?

Votre profession nécessite-t-elle des déplacements extérieurs fréquents (hormis le trajet domicile / lieu de travail) ?

Avez-vous accès aux ateliers ou chantiers ?

Prenez-vous part manuellement aux travaux de votre profession ?.....

- A titre occasionnel ?.....

- En permanence ?.....

Faites-vous usage d'outils ou de machines mus par la force motrice ?.....

Si oui, lesquels ?

Quelle est la nature des activités de votre Entreprise ?.....

.....

III- EXTENSION FACULTATIVE DES RISQUES GARANTIS

Demandez-vous, en plus des sports garantis d'office (voir Nota ci-dessous) et moyennant paiement d'une surprime, la garantie des risques ci-après :

1- La pratique, à titre amateur, d'un ou plusieurs des sports suivants : chasse nécessitant la possession d'un permis spécial dit de « Grande Chasse » ou de « Chasse sportive », hockey sur glace, varappe, alpinisme, spéléologie, bobsleigh, skeleton, polo à cheval, sports de combat sans arme (boxe, lutte, judo, karaté etc), chasse et plongée sous-marine.....

2- L'emploi, avec ou sans conduite, de véhicules à 2 ou 3 roues munis d'un moteur excédant 50 cm³.....

NOTA : La pratique, à titre amateur, de tous les sports en garantie d'office (notamment ski et yachting à voile), à l'exception :

a/ des sports énumérés au paragraphe ci-dessus, qui peuvent cependant être garantis moyennant surprime ;

b/ des sports suivants qui sont toujours exclus : sports a »riens (voltige, vol à voile, parachutisme, parachutisme ascensionnel), navigation sous-marine.

Les matches et compétitions sont garantis à l'exception de ceux concernant les sports motocycliste, automobile, aérien, aquatique avec engin à moteur, les sports de neige ou de glace et les sports exclus de l'assurance.

IV- GARANTIES DEMANDEES

1- En cas de Mort.....

A quelles personnes doit être versée l'indemnité ?.....

.....

2- En cas d'Invalidité Permanente Totale

3- En cas d'Incapacité Temporaire, allocation quotidienne maximum de

sauf convention contraire, cette indemnité n'est due qu'à compter du 16^e jour.

4- Garantie des frais médicaux, chirurgicaux, d'hospitalisation et pharmaceutiques :

Quel plafond de garantie choisissez-vous ?

Je soussigné certifie :

1/ que les réponses contenues dans la présente proposition sont, à ma connaissance, conformes à la vérité, et propose qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat que je désire souscrire ;

2/ avoir été informé qu'elles constituent des éléments d'appréciation du risque dont il est tenu compte pour la fixation de la prime.

Fait à le.....

Signature du Proposant