



SKYDIVING AND COMPETITION

Certificate Number: _____

Association: _____

Name: _____

Birthdate: _____
Day/Month/Year

1. Are you a member of a Parachuting Club? Yes No

2. Do you have a parachuting license? Yes No

If "yes", indicate the class of the license. _____

3. What is the total number of jumps:

a) You have made to date? _____

b) You have made in the past twelve months? _____

c) You intend to make in the next twelve months? _____

4. Do you participate in jump competitions or delayed release? Yes No

if yes,

a) Indicate the number of jumps to date: _____

b) Indicate the maximum delay time to open the chute:

5. Do you participate in baton exchanges or other acrobatics? Yes No

6. Do you expect to participate in parachute jump competitions in the future? Yes No

7. Indicate the areas where you jump:

I understand that this declaration is a material part of this application and will be relied upon by The Maritime Life Assurance Company in determining my insurability.

I understand that any material misstatement in this declaration, or elsewhere in this application, will render the certificate, if issued, voidable.

I declare that the above answers are true and complete and together with the application form the basis of the contract.

Signed at _____ this _____ day of _____

Signature of Witness

Signature of Proposed Insured

N° de certificat : _____

SAUTS EN PARACHUTE ET DE COMPÉTITION

Association : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____
Jour/Mois/Année

1. Êtes-vous membre d'un club de parachutisme?

Oui Non

2. Êtes-vous détenteur d'un permis de parachutisme?

Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez la catégorie de permis : _____

3. Quel est le nombre total de sauts que

a) Vous avez fait à ce jour? _____

b) Vous avez fait au cours des 12 derniers mois? _____

c) Vous comptez faire au cours des 12 prochains mois? _____

4. Participez-vous à des compétitions de sauts ou d'ouverture retardée du parachute?

Oui Non

Dans l'affirmative,

a) Indiquez le nombre de sauts à ce jour : _____

b) Indiquez la durée maximum du délai à ouvrir le parachute :

5. Participez-vous aux échanges de bâton ou autres acrobaties?

Oui Non

6. Anticipez-vous de prendre part à des compétitions de sauts en parachute dans l'avenir?

Oui Non

7. Indiquez l'endroit de vos sauts :

Je suis informé que cette déclaration est une partie importante de la présente proposition et que La Maritime, compagnie d'assurance-vie se basera sur elle pour déterminer mon assurabilité.

Je suis informé qu'un renseignement inexact important dans cette déclaration, ou ailleurs dans la présente proposition, rend le certificat, si émis, annulable.

Je déclare que les réponses ci-dessus sont vraies et complètes et que, conjointement avec le formulaire de proposition, elles forment la base du contrat.

Fait à _____ ce _____ jour de _____ .

Signature du témoin

Signature de la personne à assurer