



DEMANDE DE DEVIS « FLOTTE AÉRONEFS »

(Conformément à l'article L 112-2 du Code des Assurances, la proposition d'assurance n'engage ni l'assuré ni l'assureur ; seul le contrat ou la note de couverture constate leur engagement réciproque).

→ Identification du Proposant

| | |
|----------------------------|-------|
| Nom de la Société : | _____ |
| Adresse : | _____ |
| Téléphone : | _____ |
| Email : | _____ |

Aérodrome où sont basés les aéronefs : _____

Aéronefs basés sous hangar : OUI NON

Par qui est réalisé l'entretien des aéronefs :

Quel est le niveau d'agrément de l'atelier d'entretien :

→ Limites géographiques d'utilisation

- France uniquement OUI NON
- EUROPE uniquement OUI NON
- EUROPE et Pays riverains de la méditerranée uniquement OUI NON
- Autres : OUI NON

Si Autres (compléter ci-dessous)

| |
|-------|
| _____ |
|-------|

→ Antécédents d'assurance

Le proposant était-il assuré au cours des 5 dernières années : OUI NON

SI OUI

Auprès de quelle(s) compagnie(s) d'assurance : _____

Auprès de quel(s) intermédiaire(s) (agent / courtier) : _____

Date d'échéance annuelle du contrat : _____

Budget actuel d'assurance : _____

Le proposant a-t-il fait l'objet d'une résiliation de contrat : OUI NON

SI OUI

Pour quel motif : _____

→ Accidents survenus dans les cinq dernières années au proposant (Aéronefs, dates, circonstances, conséquences et coût)

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

➔ FLOTTE D'AÉRONEFS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Marque | | | | | | | | | | | |
| Type | | | | | | | | | | | |
| Immatriculation | | | | | | | | | | | |
| Date Fabrication | | | | | | | | | | | |
| S/N | | | | | | | | | | | |
| Propriétaire | | | | | | | | | | | |
| Nombres Places Pilote / PAX | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Transport public de passagers et/ou de fret | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Exploitation Commerciale | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MP |
| Renouvellement qualification | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Vols d'agrément et affaires à titre privé | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Evacuation sanitaire | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Baptême de l'air | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Autre(s) | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | | | | | | | | | |
| Valeur Casse des machines | | | | | | | | | | | |
| Limite R.C. souhaitée de la machine | | | | | | | | | | | |

→ **PILOTAGE**

Tout pilote titulaire d'un minimum deheures de vol (total) dontheures de vol sur type et heures de vol sur la machine

Tout pilote et/ou élève pilote

Date d'effet souhaitée :

Mode de paiement : ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal de la société

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont, à sa connaissance, exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire. Toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Le proposant dispose d'un droit d'accès et de rectification relatif à toute information le concernant qu'il peut exercer en s'adressant au siège de l'assureur.