



AIR COURTAGE ASSURANCES

Questionnaire Assurance « HELICOPTERES ULM »

Ce questionnaire est réservé aux HELICOPTERES ULM.
Si votre aéronef est un AVION, ou PLANEUR, ou ULM, ou MONTGOFIERE,
merci de demander le questionnaire d'assurance spécifique.

Informations concernant le demandeur :

Société / Aéroclub :
NOM : **Prénom :**
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Tel : Fax : Email :
Profession : Date de naissance : Situation de famille :
Etes-vous une personne politique exposée (PPE¹)? OUI NON OU membre de la famille d'un PPE ? OUI NON

Licences sportives détenues : FFPLUM FFG RSA FFVU FFVL FFAaérostation FFA Néant Autres :

Informations concernant le propriétaire / exploitant :

Qui est le propriétaire de l'aéronef :
Qui est l'exploitant de l'aéronef :
Faites-vous appel à un trustee ? OUI NON
Si oui, indiquer nom et adresse :
Faites-vous appel à un financement par un organisme prêteur ? OUI NON
Si oui, indiquer nom et adresse :

Informations concernant l'HELICOPTERE à assurer :

Année construction	Type	Constructeur	Identification	Nb Places	Valeur à assurer *	Masse maxi au décollage
.....	<input type="checkbox"/> Turbine <input type="checkbox"/> Pistons Pilote + Passager€kg

* Valeur à assurer est-elle la valeur réelle ? OUI NON
Si non, quelle est la valeur réelle :

Est-ce un hélicoptère équipé de flotteurs ? OUI NON

Votre HELICO ULM est-il équipé d'un enregistreur ? OUI NON
Si OUI, est-il équipé du système APIBOX ? OUI NON

Qui réalise l'entretien de l'appareil ?

Avez-vous été assuré au cours des 5 dernières années pour un hélicoptère CNSK, CDN ou ULM ? OUI NON

Si oui, de quel type de machine s'agissait-il ?
Après de quelle compagnie d'assurance ?
Après de quel intermédiaire, agent, courtier ?
Date d'échéance annuelle du contrat ?

Période d'assurance souhaitée : 12 mois à partir du / /

Limites géographiques souhaitées :

Lieu où sera basé l'appareil :

AIR COURTAGE ASSURANCES
Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
Allée des Lilas - BP 70008
01155 St VULBAS CEDEX
Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
Fax +33 (0)4 74 46 09 14
www.air-assurances.com

¹ Selon l'article 561-18 du Code Monétaire Financier- Information désormais rendue nécessaire en vertu de la lutte contre le blanchiment de capitaux et financement du terrorisme.

AIRSPORTS ASSURANCES :
Département Fédérations et Groupements sportifs
email : airsports@air-assurances.com

AIR COURTAGE AVIATION :
Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises aéronautiques
email : aviation@air-assurances.com



AIR COURTAGE ASSURANCES

Informations concernant les usages :

<u>USAGES</u>		Heures de vol par an	<u>Remarques</u>
Usage privé	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Options souhaitées : <input type="checkbox"/> Renouvellement de qualification <input type="checkbox"/> Vols de perfectionnement <input type="checkbox"/> Autre :
Usage Affaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Transport Public de Passagers	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Baptêmes de l'air rémunérés	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Photos / Prises de vues aériennes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Préciser : <input type="checkbox"/> Dispositif fixé à l'aéronef <input type="checkbox"/> Une personne en place passager prend des photos avec un appareil photo à la main
Travaux agricoles	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui, merci de préciser quels types de travaux :
Levage / Transport sous élingue	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui, merci de préciser quel type de charge / Fréquence / pour qui ?, etc...:
Transport de fret	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui, merci de préciser quel type de fret / Fréquence / pour qui ?, etc...:
Participation à des meetings aériens	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui : <input type="checkbox"/> A titre amateur et non rémunéré <input type="checkbox"/> Autre préciser :
Vols montagne = atterrissage et/ou décollage sur héliport, hélisurface ou glacier	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Si oui : <input type="checkbox"/> Héliport <input type="checkbox"/> hélisurface <input type="checkbox"/> Glacier
ECOLE : Tous types de formation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
ECOLE à l'exclusion de l'Ab Initio	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Tous usages Club Selon les activités statutaires de votre club	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Préciser : * Date de création du club : * Nbre des membres du club : * Nbre d'instructeurs du club : * Usages exacts :
Location coque nue pour usage privé / affaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		* Qui sont les locataires ? * Ont-ils eu des sinistres au cours des 5 dernières années ?
Location pour autre usage (Exemples : Travail aérien, école....)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		* Si oui, merci de préciser pour quels usages ? * Qui sont les locataires ? * Ont-ils eu des sinistres au cours des 5 dernières années ?
Autres usages : exemples : (largage de parachutistes, surveillance de lignes, évacuation sanitaire, lutte contre incendie, sauvetage, etc	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Préciser :

AIR COURTAGE ASSURANCES
 Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
 Allée des Lilas - BP 70008
 01155 St VULBAS CEDEX
 Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
 Fax +33 (0)4 74 46 09 14
 www.air-assurances.com

AIRSPORTS ASSURANCES :
 Département Fédérations et Groupements sportifs
 email : airsports@air-assurances.com

AIR COURTAGE AVIATION :
 Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises
 email : aviation@air-assurances.com



AIR COURTAGÉ ASSURANCES

Informations concernant les pilotes (merci d'indiquer les heures en tant que COMMANDANT DE BORD) :

2 Formule Pilotes désignés :

	1	2	3	4
NOM				
Prénom				
Propriétaire/Copropriétaire	<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
Date de naissance				
Date de brevet				
Nombre d'heures de vol totales				
Dont nombres d'heures de vol sur mono-moteur				
Dont nombres d'heures de vol sur multi-moteur				
Dont nombres d'heures de vol sur hélicoptère				
Dont nombres d'heures de vol sur Hélicoptère turbine				
Dont nombres d'heures de vol sur Hélicoptère piston				
Nombre d'heures de vol sur même marque et même type que l'appareil à assurer				
Formation ROBINSON	<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
Sinistres *	<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
Infractions sanctionnées **	<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

Ou Formule Tous pilotes : Expérience minimum requise :

Heures de vol Totales	Heures de vol Hélicoptère	Heures de vol hélicoptère turbine	Heures de vol hélicoptère piston	Nombre d'heures de vol sur même marque et type que l'appareil à assurer

Sinistres antérieurs sur les 5 dernières années ou Infractions sanctionnées : (Concernant le propriétaire, exploitant, pilotes et/ou la machine)

Préciser date, coût du sinistre, circonstances :

.....

.....

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

AIR COURTAGÉ ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
Allée des Lilas - BP 70008
01155 St VULBAS CEDEX
Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
Fax +33 (0)4 74 46 09 14
www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
Département Fédérations et Groupements sportifs
email : airsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGÉ AVIATION :**
Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises
email : aviation@air-assurances.com



AIR COURTAGE ASSURANCES

Garanties d'assurances souhaitées :

Minimum légal :

1/ **RESPONSABILITE CIVILE AERONEF** conforme au règlement CE 785/2004 : OUI
(Dommages occasionnés aux Tiers et aux Passagers Transportés)

Assurances optionnelles :

2/ **CASSE DE L'AERONEF** (Dommages matériels à l'aéronef) : OUI NON
Si oui, n'oubliez pas de compléter la valeur à assurer en page 1.
Si oui, souhaitez-vous **l'extension Corps Risques de guerre** OUI NON
(Comprend notamment la garantie actes de malveillance ou sabotage) ?

3/ **INDIVIDUELLE ACCIDENT** : OUI NON
(Dommages corporels du pilote déclaré ou du pilote non désigné se trouvant en place pilote):
 Place Pilote, quelque soit le pilote (capital Décès ou Invalidité) Capital souhaité :€
 ou Pilote Déclaré – 1 seul pilote (capital Décès ou Invalidité) Capital souhaité :€

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance rigoureusement exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire. Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, 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

Date :

Signature :

Questionnaire à retourner complété et signé à :

Par mail à : aviation@air-assurances.com
Ou Par courrier à : BP 70008 – 01155 ST VULBAS CEDEX
Ou Par fax au : 04 74 46 09 14

AIR COURTAGE ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
Allée des Lilas - BP 70008
01155 St VULBAS CEDEX
Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
Fax +33 (0)4 74 46 09 14
www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
Département Fédérations et Groupements sportifs
email : airsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGE AVIATION :**
Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises
email : aviation@air-assurances.com