HUNTER McCORQUODALE

co-operators[MD] Une place de choix[MD]

Acceptionnelle Vie[MC]

L'assurance Acceptionnelle Vie[MC] est offerte et souscrite par Co-operators Compagnie d'assurance-vie et est distribuée par Hunter McCorquodale et ses conseillers des ventes sous contrat.

QUESTIONNAIRE SUR LA PRATIQUE DE SPORTS DANGEREUX

PERSONNE À ASSURER

Nom _____ (Prénom) _____ (Initiale) _____ (Nom de famille)

Date de naissance _____ (JJ/MMM/AAAA) ☐ Homme ☐ Femme Taille _____ ☐ pi/po ☐ cm Poids _____ ☐ lb ☐ kg Fumeur ☐ Oui ☐ Non

PLONGÉE EN SCAPHANDRE

1. Date de la dernière plongée _____ (MMM/AAAA)
2. Type(s) : ☐ Sous glace ☐ De nuit ☐ Recherche ☐ Sauvetage ☐ En caverne ☐ Nitrox ☐ Épave ☐ Autre : _____
   Si vous avez choisi « Épave » ci-dessus, pénétrez-vous dans l'épave? ☐ Oui ☐ Non
3. Lieu(x) : ☐ Lacs/rivières ☐ Océan ☐ Eaux profondes ☐ Autre : _____
4. Avez-vous déjà subi des accidents, des blessures ou des maladies en participant à des activités de plongée? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, précisez _____
5. Historique de plongée :

	12 derniers mois		12 à 24 derniers mois		12 prochains mois	
	Nombre de plongées	Durée moyenne	Nombre de plongées	Durée moyenne	Nombre de plongées	Durée moyenne
0 à 75 pi						
75 à 100 pi						
100 à 150 pi						
150 pi et +						

6. Plongez-vous :
   a. pour le plaisir? ☐ Oui ☐ Non
   b. pour des raisons commerciales? ☐ Oui ☐ Non
   c. seul? ☐ Oui ☐ Non
      Si oui, à quelle fréquence? _____
   d. Ou avez-vous déjà plongé en utilisant la décompression? ☐ Oui ☐ Non
      Si oui, combien de fois? _____
   e. Prévoyez-vous répéter cette expérience à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non
      Si oui, prévoyez-vous modifier vos activités? ☐ Oui ☐ Non
      Si oui, précisez _____
7. Êtes-vous un plongeur qualifié? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, quel est votre niveau de certification actuel? _____
8. Êtes-vous membre d'un club organisé? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, fournissez le nom et la durée _____

COURSES

1. Nombre de courses :
   a. 12 derniers mois _____
   b. 12 à 24 derniers mois _____
   c. Date de la dernière course _____ (MMM/AAAA)
2. But(s) : ☐ Professionnel ☐ Amateur
   S'il s'agit des deux, fournissez les détails _____

Acceptionnelle Vie[MC] est une marque de commerce de Co-operators Compagnie d'assurance-vie, utilisée avec permission.
Co-operators[MD] est une marque déposée du Groupe Co-operators limitée, utilisée sous licence par Co-operators Compagnie d'assurance-vie.

COURSE (SUITE)

3. Sélectionnez tous les types de course ou de compétition auxquels vous participez ainsi que les catégories pour chaque type :

☐ Automobile

a. Type d'automobile : ☐ Midget ☐ Voiture de sport ☐ Stock-car ☐ Championnat ☐ Accélération (dragster) ☐ Sprint-car ☐ Autre : _____

b. Type de véhicule (par ex. IROC, TransAm, GT1, voiture ancienne, showroom, tourisme modifié, etc.) _____

☐ Bateau

☐ Accélération (dragster) ☐ Hydravion ☐ Bateau à moteur ☐ Bateau à vitesse ☐ Autre : _____

☐ Motocyclette

☐ De colline ☐ Cross-country ☐ Accélération (dragster) ☐ Piste ☐ Autre : _____

☐ Motoneige

☐ Cross-country ☐ Accélération (dragster) ☐ Circuit ☐ Autre : _____

☐ Autre véhicule à moteur : _____

4. Types de carburant utilisés : ☐ Essence ☐ Alcool ☐ Autre _____

5. Type(s) de piste et de surface : ☐ Pavée courte ☐ Terre ☐ Demi-mille ☐ Enduro ☐ Circuit pavé ☐ Autre : _____

6. Vitesse maximale _____ Vitesse moyenne _____ Cylindrée _____

7. Autorité sous laquelle vous compétitionnez : _____

8. Avez-vous participé ou avez-vous l'intention de participer à une course non autorisée? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

9. Avez-vous déjà subi un accident ou des blessures? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

10. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nombre de courses prévues au cours des 12 prochains mois _____

11. Si vous avez répondu oui à la question 10, prévoyez-vous modifier vos activités? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

PARACHUTISME

1. Nombre de sauts :

a. 12 derniers mois _____

b. 12 à 24 derniers mois _____

c. Date du dernier saut _____
MMM/AAAA

2. Nombre total de sauts _____

3. Type(s) : ☐ Compétition ☐ En groupe ☐ Ouverture automatique ☐ Chute libre ☐ Surf aérien ☐ Saut extrême ☐ Autre : _____

4. Lieu(x) : _____

5. Avez-vous déjà fait ou avez-vous l'intention de faire du saut acrobatique ou professionnel? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

6. Avez-vous déjà subi un accident ou des blessures suite à ces activités? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

7. Détenez-vous un brevet? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez la classe : ☐ A-Débutant ☐ B-Intermédiaire ☐ C-Avancé ☐ D-Expert

8. Êtes-vous membre d'une association? ☐ Oui ☐ Non

9. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien de sauts prévoyez-vous faire au cours des 12 prochains mois? _____

Si oui, prévoyez-vous modifier vos activités? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez _____

Acceptionnelle Vie[MC] est une marque de commerce de Co-operators Compagnie d'assurance-vie, utilisée avec permission.
Co-operators[MD] est une marque déposée du Groupe Co-operators limitée, utilisée sous licence par Co-operators Compagnie d'assurance-vie.

HÉLISKI/CATSKI/SKI DE RANDONNÉE (EN ARRIÈRE - PAYS)

1. Nombre d'expéditions :
   a. 12 derniers mois _____
   b. 12 à 24 derniers mois _____
   c. Date de la dernière expédition _____ MMM/AAAA
2. Nom du ou des groupe(s) de voyageurs : _____
3. Région et pays _____ Altitude en montagne _____
4. Combien de fois par année participez-vous à ces activités? _____ Quelle est la durée d'un voyage (en jours)? _____
5. Amenez-vous un GPS ou un détecteur de victimes d'avalanches? ☐ Oui ☐ Non
6. Avez-vous déjà subi un accident ou des blessures suite à ces activités? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, précisez _____
7. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, indiquez le nombre voyages prévus au cours des 12 prochains mois _____

BALLON/MONTGOLFIÈRE

1. Nombre d'heures de vol :
   a. 12 derniers mois _____
   b. 12 à 24 derniers mois _____
   c. Date du dernier vol _____ MMM/AAAA
2. Nombre total d'heures de vol _____
3. Avez-vous une licence de pilote? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, est-ce une licence d'étudiant? ☐ Oui ☐ Non
4. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, indiquez le nombre d'heures de vol prévues au cours des 12 prochains mois _____
5. Lieu(x) : ☐ Montagnes ☐ Falaises ☐ Au-dessus de l'eau ☐ Terrain isolé ☐ Autre : _____
6. Avez-vous piloté, ou prévoyez-vous piloter, un ballon expérimental ou fait maison? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, fournissez les détails y compris les dates et les lieux _____
7. Avez-vous déjà fait, ou prévoyez-vous faire, un type de vol ou un lieu qui n'est pas indiqué dans les questions 5 ou 6? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, quel(s) type(s) : ☐ Hélium ☐ Montgolfière ☐ De compétition ☐ Captif ☐ Vol libre ☐ Autre : _____

DELTAPLANE/PARAPENTE

1. Nombre de vols :
   a. 12 derniers mois _____
   b. 12 à 24 derniers mois _____
   c. Date du dernier vol _____ MMM/AAAA
2. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, indiquez le nombre de vols prévus au cours des 12 prochains mois _____
3. Êtes-vous membre d'une association? ☐ Oui ☐ Non
4. Lieu(x) : ☐ Collines ☐ Montagnes ☐ Falaises ☐ Au-dessus de l'eau ☐ Autre : _____
5. Avez-vous piloté, ou prévoyez-vous piloter, un aéronef expérimental ou fait maison? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, fournissez des précisions y compris le type d'aéronef et les dates _____
6. Avez-vous déjà fait, ou prévoyez-vous faire, un type de vol ou un lieu qui n'est pas indiqué dans les questions 4 ou 5? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, quel(s) type(s) : ☐ Deltaplane à moteur ☐ Paramoteur ☐ Tentative de record ☐ Vol d'acrobatie ☐ Vol d'essai ☐ Autre : _____

Acceptionnelle Vie[MC] est une marque de commerce de Co-operators Compagnie d'assurance-vie, utilisée avec permission.
Co-operators[MD] est une marque déposée du Groupe Co-operators limitée, utilisée sous licence par Co-operators Compagnie d'assurance-vie.

ESCALADE

1. Nombre d'escalades :
   a. 12 derniers mois _____
   b. 12 à 24 derniers mois _____
   c. Date de la dernière escalade _____
      MMM/AAAA
2. Niveau d'escalade sur l'échelle Yosemite (YDS) : _____
3. Indiquez les montagnes escaladées et les continents : _____
4. Altitude moyenne d'escalade _____ Nombre de jours par escalade _____
5. Type(s) : ☐ Piste ☐ Roche ☐ Scrambling ☐ Glace ☐ Glacier ☐ Escalade artificielle ☐ Chute d'eau ☐ Expédition ☐ Autre : _____
   Pour l'escalade artificielle, fournir les détails _____
6. Avez-vous ou prévoyez-vous faire de l'escalade contre rémunération ou profit? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, quel(s) type(s) : ☐ Guide ☐ Sauvetage ☐ Autre : _____
7. Êtes-vous membre d'une association? ☐ Oui ☐ Non
8. Utilisez-vous des falaises d'entraînement? ☐ Oui ☐ Non
9. Faites-vous parfois de l'escalade seul? ☐ Oui ☐ Non
   Si oui, précisez _____
10. Avez-vous déjà subi un accident ou des blessures suite à ces activités? ☐ Oui ☐ Non
    Si oui, précisez _____
11. Avez-vous l'intention de poursuivre ces activités à l'avenir? ☐ Oui ☐ Non
    Si oui, indiquez le nombre d'escalades prévues au cours des 12 prochains mois _____
12. Si vous avez répondu oui à la question 11, prévoyez-vous modifier vos activités? ☐ Oui ☐ Non
    Si oui, fournissez des détails y compris les montagnes et le nom des voies _____
    _____

AUTRES SPORTS ET LOISIRS DANGEREUX

1. Fournir les détails de tout autre sport ou loisir dangereux pratiqué ou prévu : _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
2. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire pour vos réponses à toute question ci-dessus, fournissez-les ci-dessous :

Nom du questionnaire	Nº de question	Détails

Acceptionnelle Vie[MC] est une marque de commerce de Co-operators Compagnie d'assurance-vie, utilisée avec permission.
Co-operators[MD] est une marque déposée du Groupe Co-operators limitée, utilisée sous licence par Co-operators Compagnie d'assurance-vie.

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ ET AUTORISATION

Déclaration de confidentialité de Co-operators Compagnie d'assurance-vie

Co-operators Compagnie d'assurance-vie s'engage à protéger la vie privée de ses clients, ainsi que la confidentialité, l'exactitude et la sécurité des renseignements personnels recueillis, utilisés, conservés et divulgués dans le cadre de ses affaires.

Co-operators reconnaît et respecte le droit à la vie privée. Lorsque vous adhérez à une assurance ou que vous présentez une demande de règlement, nous établissons un dossier confidentiel, puis nous recueillons, utilisons et divulguons des renseignements personnels à votre sujet pour établir, administrer, traiter et gérer votre assurance. Vous pouvez accéder à vos renseignements personnels et les corriger, au besoin, en nous transmettant une demande par écrit.

Seuls les membres de notre personnel et d'autres personnes autorisées ont accès à vos renseignements personnels afin d'exécuter leurs fonctions. Nos systèmes et procédures sont conçus pour prévenir la perte, l'utilisation inappropriée ou non autorisée, la divulgation, la modification ou la destruction de vos renseignements. Notre engagement à l'égard de la sécurité s'applique également aux contrats et aux ententes que nous signons avec nos fournisseurs et prestataires de services externes. Nous pouvons conserver et utiliser vos renseignements personnels au Canada, aux États-Unis et dans d'autres pays à des fins de traitement, de stockage, d'analyse ou de reprise des activités après sinistre. De plus, ceux-ci peuvent être divulgués, dans le cadre d'une ordonnance légale et en vertu des lois applicables, à un gouvernement, à un tribunal, ainsi qu'à un organisme de réglementation et d'application de la loi. Pour plus de détails quant à notre politique sur la vie privée, visitez le www.cooperators.ca. Pour toute question sur le sujet ou sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, communiquez avec le chef de la Protection de la vie privée de Co-operators aux coordonnées suivantes : Priory Square, Guelph (Ontario) N1H 6P8. Téléphone : 1-888-887-7773. Courriel : privacy@cooperators.ca (veuillez préciser quelle compagnie de Co-operators est concernée par votre demande).

Si vous refusez l'utilisation ou la divulgation de vos renseignements personnels dans le cadre de votre demande d'adhésion et de la gestion de toute police que nous établissons, nous ne serons pas en mesure de vous offrir le produit d'assurance qui vous intéresse, de gérer votre assurance ou de traiter votre demande de règlement.

Je déclare et certifie que les renseignements fournis sont complets et véridiques, et qu'ils font partie intégrante de ma demande. Il est entendu que les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire seront utilisés par Co-operators Compagnie d'assurance-vie à des fins de tarification et pour toute autre utilisation conforme aux lois fédérales et provinciales applicables. Je reconnais également que Co-operators Compagnie d'assurance-vie fonde sa décision sur les renseignements fournis, et qu'elle est en droit d'annuler ma ou mes polices en cas d'une fausse déclaration de ma part.

Signature du proposant _____ Date _____
JJ/MMM/AAAA

Acceptionnelle Vie[MC] est une marque de commerce de Co-operators Compagnie d'assurance-vie, utilisée avec permission.
Co-operators[MD] est une marque déposée du Groupe Co-operators limitée, utilisée sous licence par Co-operators Compagnie d'assurance-vie.