

NOM _____ DOSSIER _____

1. Utilisation de la motoneige : transport loisirs course
 autre (préciser) _____

2. Modèle de motoneige et cylindrée du moteur : _____

3. Y aura-t-il? montée de pentes raides voyage en région éloignée voyage en régions montagneuses
Précisez : _____

4. Quelle est votre destination (région et province)? Précisez : _____

5. Nombre de voyages :
Au cours des 12 derniers mois : _____ 24 mois : _____
Prévus au cours des 12 prochains mois : _____ 24 mois : _____

6. Quels sont vos projets en ce qui a trait à l'utilisation de la motoneige? _____

DÉCLARATION : Je déclare qu'à ma connaissance les réponses aux questions précédentes et déclarations connexes sont véridiques et complètes. Je comprends qu'elles feront partie intégrante de ma proposition d'assurance vie.

Je comprends que si je ne réponds pas entièrement complètement et honnêtement aux questions ci-dessus (si mes réponses ou affirmations constituent une fausse déclaration), la Compagnie peut annuler cette police.

Date _____ Signature de la personne à assurer _____

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE :

La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa
400-200 Main Street, Winnipeg (Manitoba) R3C 1A8
Tél. : 1-888-997-9965 Téléc. : 1-888-985-3872 Web: wawanesalife.com