

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT

NOM DU PROPOSANT

DATE DE NAISSANCE

JOUR MOIS ANNÉE

PRÉCISIONS

1. Type d'escalade : piste parois rocheuses neige glace glaciers

2. Date et type de la dernière activité d'escalade :

3. Depuis combien de temps faites-vous de l'escalade?

4. Grimpez-vous seul? OUI NON

5. Jusqu'à quelle hauteur grimpez-vous?

6. À quelle fréquence pratiquez-vous l'escalade?

7. Indiquez les lieux où vous grimpez, le type d'escalade que vous y pratiquez et les niveaux de difficulté des ascensions (facile, moyen, difficile)

Lieu	Type d'escalade	Niveau de difficulté

8. Quelles sont les prochaines activités d'alpinisme que vous projetez de faire? Veuillez indiquer les lieux et leur altitude.

9. Avez-vous déjà subi un accident, une blessure ou souffert d'un problème médical requérant des soins lors d'une activité d'ascension en montagne? OUI NON Si OUI, veuillez donner une description détaillée :

10. Si votre participation à des activités d'ascension en montagne exige une surprime ou un avenant d'exclusion, lequel des deux préférez-vous? surprime avenant d'exclusion

ACCORDS / CONDITIONS PARTICULIÈRES / AUTORISATIONS

Tous les accords, conditions particulières et autorisations convenus dans la proposition d'assurance vie initiale ou dans la demande de remise en vigueur/modification s'appliquent au présent formulaire.

SIGNATURE

Je déclare par la présente que tous les renseignements ci-dessus sont exacts et complets et reconnais qu'ils feront partie intégrante de ma proposition à La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa.

Une photocopie ou une reproduction électronique du présent document sera valide au même titre que l'original.

_____ DATE

_____ SIGNATURE DE L'ASSURÉ

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