

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PRÉNOM	NOM
NUMÉRO DE CONTRAT	DATE DE NAISSANCE

1. Catégorie de course :

- Accélération (drag)
 Haute mer
 Ligne droite
 Autres : _____
 Circuit fermé
 Lacs ou rivières
 Records de vitesse

2. Sorte de bateau:

- Coque double
 Jet boat
 Speed boat
 Autres : _____
 Hydroplane
 Monocoque
 Thunderboat

3. Marque et modèle du bateau : _____

4. Vitesse moyenne : _____ Maximale : _____

5. Nombre de courses : 12 **derniers** mois : _____ 12 **prochains** mois : _____

6. À quels endroits : _____

7. Nombre d'années d'expérience : _____

8. Avez-vous déjà eu un accident de course ? Oui Non

Si oui, donnez les détails : _____

Je certifie, par la présente, que les déclarations et réponses susmentionnées sont complètes et véridiques et je comprends et reconnais qu'elles font partie intégrante de ma proposition d'assurance.

SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DE L'ASSURÉ
NOM DU TÉMOIN	DATE