

Veillez l'utiliser lorsqu'il n'existe pas de questionnaire spécifique tel que sport de combat, bungee, etc.

Nom et prénom de l'assuré : _____

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date de naissance

Numéro de contrat/proposition

1. Quel sport dangereux pratiquez-vous ?

Boxe Lutte Art martial traditionnel Arts martiaux mixtes Vale Tudo Bungee Autre

Si autre, précisez : _____

2. Depuis quand pratiquez-vous ce sport ? | A | A | A | A | M | M |

3. Combien de fois avez-vous pratiqué ce sport ou prévoyez-vous le pratiquer ?

Au cours des 12 derniers mois : _____ Au cours des 12 prochains mois : _____

4. Êtes-vous membre d'un club ? Oui Non

Si oui, depuis quand ? | A | A | A | A | M | M |

5. À quel titre pratiquez-vous ce sport ?

Amateur Professionnel

6. Avez-vous fait des compétitions ou prévoyez-vous en faire ? Oui Non

Si oui, précisez dates et détails : _____

7. Avez-vous déjà effectué des tentatives de record ou en avez-vous l'intention ? Oui Non

Si oui, précisez de quel type et les dates : _____

8. Prévoyez-vous un changement dans les conditions ou le type de pratique de ce sport ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

9. Informations additionnelles :

10. Déclaration

Je certifie avoir bien compris toutes les questions ci-dessus et que les réponses données sont véridiques et complètes. De plus, je consens à ce qu'elles fassent partie intégrante du contrat demandé.

X

Signature de l'assuré (signature du père, de la mère ou du tuteur légal si l'assuré est mineur)

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date de signature

Protection des renseignements personnels

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au [beneva.ca](https://www.beneva.ca).