



# PROPOSITION D'ASSURANCE AVIATION GENERALE

*(Conformément à l'article L.112 du Code des Assurances, la proposition d'assurance n'engage ni l'assuré ni l'assureur ; seul le contrat ou la note de couverture constate leur engagement réciproque).*

INTERMEDIAIRE : AEROPREVOYANCE SAS NOTAM

E-MAIL : contact@notam.fr

## 1. IDENTIFICATION DU PROPOSANT.

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le proposant est-il l'exploitant ? OUI  NON

Si non, préciser le nom ou la raison sociale de l'exploitant : \_\_\_\_\_

Date d'effet proposée :

Les risques proposés sont-ils actuellement assurés ? OUI  NON

Ont-ils fait l'objet d'une résiliation par un autre assureur ? OUI  NON

Si oui, pour quel(s) motif(s) ? \_\_\_\_\_

## 2. AERONEFS A ASSURER (exclusion Hydravion, Hélicoptère Mariner)

|                                      | 1 | 2 | 3 | 4 |
|--------------------------------------|---|---|---|---|
| Marque                               |   |   |   |   |
| Type                                 |   |   |   |   |
| Masse maximum autorisée au décollage |   |   |   |   |
| Immatriculation                      |   |   |   |   |
| Nombre de places équipage            |   |   |   |   |
| Nombre de places passagers           |   |   |   |   |



|   |                              |                              |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Les aéronefs sont-ils habituellement stationnés sous hangar ? | OUI <input type="checkbox"/> | OUI <input type="checkbox"/> | OUI <input type="checkbox"/> | OUI <input type="checkbox"/> |
|   | NON <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

| 3. UTILISATIONS DES AERONEFS A ASSURER.  |   |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|---|--|--|
| Mettre une croix dans la colonne correspondant au N° d'ordre du ou des aéronefs en face de l'utilisation pour chaque appareil. |   |   |   |   | Location,<br><i>préciser<br/>l'utilisation</i> |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| <b>1. TOURISME ET USAGES ASSIMILES</b>   |   |   |   |   |  |  |
| Vols de Tourisme   |   |   |   |   |  |  |
| Déplacements aériens pour affaires à titre gracieux  |   |   |   |   |  |  |
| <b>2. TRANSPORT PUBLIC (cf. P4 (1))</b>  |   |   |   |   |  |  |
| Transport public de passagers et/ou de fret :  |   |   |   |   |  |  |
| Evacuations sanitaires   |   |   |   |   |  |  |
| <b>3. TRAVAIL AERIEN (cf. P4 (1))</b>  |   |   |   |   |  |  |
| Relevés photographiques ou cinématographiques  |   |   |   |   |  |  |
| Prospections géologiques ou relevés topographiques   |   |   |   |   |  |  |
| Surveillance de lignes électriques ou pipe-lines   |   |   |   |   |  |  |
| Surveillance forestière  |   |   |   |   |  |  |
| Remorquages planeurs ou banderoles   |   |   |   |   |  |  |
| Relais radio-télé / magnétiques  |   |   |   |   |  |  |
| Travail hélicoptères avec élingue  |   |   |   |   |  |  |
| Travail d'épandage   |   |   |   |   |  |  |
| Largage de parachutistes   |   |   |   |   |  |  |
| <b>4. AERO-CLUB / ECOLE DE PILOTAGE</b>  |   |   |   |   |  |  |
| Associations aéronautiques avec école  |   |   |   |   |  |  |
| <b>7. AUTRES ACTIVITES (à préciser)</b>  |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |  |

| 4. IDENTIFICATION DES PILOTES.              |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1. PILOTES DESIGNES                         | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Nom   |   |   |   |   |
| Prénoms                                     |   |   |   |   |
| Date de naissance                           |   |   |   |   |
| Nombre d'heures de vol en tant que pilote : |   |   |   |   |
| - sur avion monomoteur à pistons            |   |   |   |   |
| - sur avion bimoteur à pistons              |   |   |   |   |



|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| - sur avion turbopropulseur :<br>monomoteur<br>bimoteur |  |  |  |  |
| - sur réacteur  |  |  |  |  |
| - sur hélicoptère : - piston                            |  |  |  |  |
| - turbine   |  |  |  |  |
| - bi-turbine  |  |  |  |  |
| Sur les 12 derniers mois                                |  |  |  |  |
| Sur les 3 derniers mois                                 |  |  |  |  |

**Lorsque les pilotes ne sont pas nommément désignés, indiquer ci-dessous la qualification et le nombre d'heures de vol du pilote le moins qualifié et le moins expérimenté (indiquer séparément les heures de vol sur hélicoptère et sur avion) :**

**Avions :**

Nombre d'heures de vol total

Nombre d'heures de vol sur aéronefs turbo propulsés

Nombre d'heures de vol sur jets

Nombre d'heures de vol sur chaque type d'aéronef désigné en page 3

**Hélicoptères :**

Dates brevets et licences

Nombre d'heures de vol total

Nombre d'heures de vol sur aéronefs à pistons

Nombre d'heures de vol sur aéronefs à turbine

Nombre d'heures de vol sur chaque type d'aéronef désigné en page 3

Nombre d'heures de vol :

- Ependage
- Transport sous élingue
- Autres (préciser)

**5. LIMITES GEOGRAPHIQUES D'UTILISATION.**

Préciser les limites géographiques (indiquer la liste des pays) :

**6. MONTANTS DES GARANTIES DEMANDEES.**

| 1. CORPS                          | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------------------|---|---|---|---|
| Valeurs à assurer                 |   |   |   |   |
| <b>2. RESPONSABILITES CIVILES</b> |   |   |   |   |



|   | 1  | 2  | 3  | 4  |
|---|--|--|--|--|
| Garantie combinée (RC tiers et RC personnes transportées)               |  |  |  |  |
| <b>3. INDIVIDUELLE A LA PLACE</b>                                       |  |  |  |  |
| - Capital en cas de décès   |  |  |  |  |
| - Capital en cas d'incapacité permanente                                |  |  |  |  |
| Nombre de places à assurer :  |  |  |  |  |
| - pilotes   |  |  |  |  |
| - passagers   |  |  |  |  |
| <b>4. ASSURES ADDITIONNELS</b>  |  |  |  |  |
|   | 1  | 2  | 3  | 4  |
| La garantie du contrat s'exerce-t-elle au profit de tierces personnes ? | OUI <input type="checkbox"/><br>NON <input type="checkbox"/> |
| Si oui, indiquer le nom de ces personnes et leurs intérêts              |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

**7. SURETE DU CREANCIER :** .....

**8. ACCIDENTS SURVENUS DANS LES 5 DERNIERES ANNEES AU PROPOSANT ET AUX PILOTES DESIGNES :**

**- Aéronefs, dates, circonstances, conséquences et montants des dommages :**

.....

.....

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance rigoureusement exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire.

**Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.**

Fait à..... le.....  
**en deux exemplaires dont un destiné au proposant.**  
 LE PROPOSANT

Le proposant dispose d'un droit d'accès et de rectification relatif à toute information le concernant qu'il peut exercer en s'adressant au siège de l'assureur.