



## PROPOSITION D'ASSURANCE AEROPORT / HELIPORT

(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 : CABINET AEROPREVOYANCE SAS NOTAM**

Date d'effet proposée : .....

<b>SOUSCRIPTEUR :</b> .....
<b>Adresse</b> .....
<b>LIEU DU RISQUE</b> .....
<b>INFORMATIONS :</b>
<b>NOM DE L'HELIPORT / AEROPORT :</b> .....
<b>Classification</b> .....

<b>Est-il ouvert à la C.A.P. :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Est-il agréé à usage restreint :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>HANGARS :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>PARC A VOITURES :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>ASSISTANCE AEROPORTUAIRE :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>DISTRIBUTION DU CARBURANT :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>CONTRÔLE (AFIS) :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>OPERATIONS ET SERVICES DE SECOURS :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>RESTAURANTS / BARS (exploités par le Souscripteur):</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>ENLEVEMENT DES EPAVES :</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>SINISTRALITE SUR 5 ANS</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>LIMITE DE GARANTIE RESPONSABILITE CIVILE SOUHAITEE</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

FAIT A ....., le

Signature du Souscripteur :