

IdentificationNuméro de police : Nom de la personne à assurer : Prénom de la personne à assurer : Date de naissance : / /
année / mois / jour**Section pratique d'un sport**

1. Précisez quel est le sport pratiqué : _____

2. Lieux de pratique : _____

3. Vous arrive-t-il de voyager à l'extérieur du Canada ou des États-Unis pour pratiquer ce sport ? Oui Non

Si oui, détaillez : _____

4. Fréquence :

a) Au cours des 24 derniers mois : _____

b) Au cours des 12 prochains mois : _____

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

Si oui, détaillez : _____

6. Participez-vous à ces cours à titre : professionnel amateur professionnel et amateur7. Touchez-vous une rémunération en lien avec la pratique de ce sport ? Oui Non8. Avez-vous déjà eu des accidents survenus au cours de la pratique de ce sport ? Oui Non

Si oui, détaillez : _____

9. Avez-vous déjà, ou avez-vous l'intention de participer à l'établissement d'un record ? Oui Non

Si oui, détaillez : _____

10. Merci de fournir toute information additionnelle que vous jugez pertinente à l'établissement du risque :



pratique d'un sport (suite)

Je soussigné (e), déclare que les réponses aux questions ci-dessus sont complètes et véridiques et qu'elles serviront de base au contrat d'assurance avec Humania Assurance.

Signature de la personne à assurer : _____

Signature du témoin : _____

Fait à : _____

Signé le :

--	--	--	--	--	--	--	--

année / mois / jour

Humania Assurance Inc., 1555, rue Girouard Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 2Z6