

### Identification

Numéro de police :

Nom de la personne à assurer :

Prénom de la personne à assurer :

Date de naissance :  /  /   
année / mois / jour

### Section plongée sous-marine

1. Avez-vous un certificat de plongeur ? Oui  Non

Dans l'affirmative, répondez aux questions suivantes :

a) Nom de l'organisation qui vous a délivré le certificat : \_\_\_\_\_

b) Date où le certificat fut émis :  /  /   
année / mois / jour

c) Niveau de certification?  Débutant (open water diver)  Avancé  Maître de plongée  Plongeur de glace

Plongeur de nuit  Plongeur de profondeur  Instructeur  Plongeur d'épaves  Plongeur de cavernes

Autres, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_

Profondeur (en pieds ou mètres)	Au cours des 12 derniers mois		Au cours des 12 prochains mois	
	Nombre de plongées	Temps moyen	Nombre de plongées	Temps moyen
Moins de 50 pieds ou moins de 15 m				
De 50 à 75 pieds ou entre 15 et 20 m				
De 75 à 100 pieds ou entre 20 et 30 m				
100 pieds ou plus ou 30 m et plus				

2. Quel genre d'équipement utilisez-vous ?

Scaphandre autonome - Nombre de bouteilles à air comprimé : \_\_\_\_\_



## plongée sous-marine (suite)

2. Quel genre d'équipement utilisez-vous ? (suite)

Manomètre submersible  Ceinture de lestage  Détendeur de sécurité  Chronomètre  Combinaison isothermique

Autres, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_

Votre équipement est-il vérifié régulièrement ?  Oui  Non À quel intervalle ? \_\_\_\_\_

Utilisez-vous de l'équipement à titre expérimental ?  Oui  Non

3. Etes-vous membre d'un club ? Oui  Non  Dans l'affirmative, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

4. a) Faites-vous de la plongée :

Pour votre plaisir seulement  Dans un but commercial, précisez : \_\_\_\_\_

Explorations d'épaves  Récupération  Recherche

Autres, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

b) Où faites-vous de la plongée :

dans les lacs et rivières ?  en haute mer ?  le long des plages de l'océan ?

Autres, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_

c) Dans quel pays ou dans quels eaux côtières plongez-vous ? \_\_\_\_\_

5. Pour toute réponse affirmative, veuillez préciser ci-dessous :

a) Faites-vous de la plongée :

dans les grottes ?  Oui  Non \_\_\_\_\_

sous la glace ?  Oui  Non \_\_\_\_\_

de nuit ?  Oui  Non \_\_\_\_\_

de récupération ?  Oui  Non \_\_\_\_\_

b) seul ?  Oui  Non \_\_\_\_\_

## Signatures

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.

Fait à : \_\_\_\_\_

le :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
année				/	mois		/	jour	

Signature de la personne à assurer \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_

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