



Questionnaire relatif à l'assurance pour aéronefs

1. Informations générales

Preneur d'assurance _____
Complément d'adresse (c/o) _____
Rue et no. _____ Case postale _____
Numéro postal, localité _____
Numéro de téléphone _____ E-mail _____
Possédez-vous déjà une police d'assurance chez AXA? non oui, Police no. _____
Langue des documents Allemand Français Anglais
Début de l'assurance _____ (JJ/MM/AAAA)

2. Qualification des pilotes

Cercle de pilotes ouvert

Licence exigences minimales

PPL, CPL / ATPL, LAPL, SPL, BPL, UL (avec SPL / PPL), UL seule

FI/CRI

Nombre total d'heures de vol

Heures de vol sur classe

oui

0-150 151-500 plus de 500

0-50 51-150 151-300 plus de 300

Pilotes désignés nommément*

Prénom / Nom	Année de naissance	Licence**	FI/CRI	Nombre total d'heures de vol	Heures de vol sur classe
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> plus de 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> plus de 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> plus de 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> plus de 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> plus de 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> plus de 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> plus de 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> plus de 300
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 0-150 <input type="checkbox"/> 151-500 <input type="checkbox"/> plus de 500	<input type="checkbox"/> 0-50 <input type="checkbox"/> 51-150 <input type="checkbox"/> 151-300 <input type="checkbox"/> plus de 300

*Les FI, CRI et Examiner sont considérés comme assurés dans l'exercice de leur fonction et ne doivent pas être désignés nommément.

**Option de licences : PPL, CPL / ATPL, LAPL, SPL, BPL, UL (avec SPL / PPL), UL seule

Âge du pilote

Tous les pilotes assurés ont moins de 70 ans

Les pilotes de plus de 70 ans volent toujours avec un pilote de sécurité* (Safety Pilot)

Les pilotes de plus de 70 ans peuvent voler sans restriction

*Définition du pilote de sécurité: moins de 70 ans et disposant des licences et autorisations requises

Niveau de formation (recency)

Avion à moteur

Tous les pilotes assurés ont effectué, sur la classe d'aéronef, au cours des _____

24 mois*
 12 mois
 6 mois
 3 mois

au moins 12 atterrissages ou ont réussi un vol de contrôle.



Planeur / TMG

Tous les pilotes assurés ont effectué, sur la classe d'aéronef, au cours des 24 mois* 12 mois au moins 15 atterrissages (12 atterrissages pour TMG) ou ont réussi un vol de contrôle.

Ballon

Tous les pilotes assurés ont effectué, sur la classe d'aéronef, au cours des 24 mois* 12 mois au moins 10 atterrissages ou un vol de contrôle.

*conformément au minimum légal

3. Informations sur l'avion

Immatriculation _____ Numéro de série _____
Marque _____ Type _____
Année de construction _____ Poids max. au décollage (MTOM) _____
Nombre de places équipage _____ Nombre de places passagers _____
Nombre de moteurs _____ Base principale _____
Exploitant (nom/adresse) _____
Propriétaire (nom/adresse) _____
Leasing/ Cession oui non Institut financier _____

Avion à moteur

Catégorie spéciale Aucun
 Experimental Homebuilt Antique Ultralight / Ecolight
 Gyrocopter
Utilisation moyenne par année 0-50 51-100 101-200 plus 200 heures
Hangar oui non
Roulette de queue oui non
 Chaque pilote assuré a effectué 100 atterrissages sur roulette de queue
Train rentrant oui non
 Chaque pilote assuré a effectué 100 atterrissages sur train rentrant
Dispositif anti-collision oui non
Propulsion électrique oui non

Utilisation

Validité territoriale Europe Monde (sauf USA/CAN) Monde (y compris USA/CAN)
Type de vols Privés Commerciaux
Formation de base oui non (les requalifications et perfectionnements sont toujours assurés)
Atterrissage sur glacier incl. altiport oui non
Atterrissage sur altiport oui non
Atterrissage sur l'eau oui non
Vols de remorquage oui non
Largage de parachutistes oui non
Vols photographiques, cinématographiques et vols des mesure oui non



Acrobatie oui non

Acrobatie à basse altitude
inclus meetings aériens oui non

Planeur

Catégorie spéciale Aucun
 Experimental Homebuilt Antique TMG

Dispositif anti-collision oui non

Propulsion électrique oui non

Utilisation

Validité territoriale Europe Monde (sauf USA/CAN) Monde (y compris USA/CAN)

Formation de base oui non

Compétitions de vol à voile* oui non

*En revanche, la participation à des concours décentralisés (p. ex. OLC, WeGlide) est toujours assurée.

Ballon (aucune assurance Casco ne peut être proposée)

Utilisation

Validité territoriale Europe Monde (sauf USA/CAN) Monde (y compris USA/CAN)

Type de vols Privés Commerciaux

Formation de base oui non

4. Responsabilité civile (RC)

RC envers les tiers Somme d'assurance CHF _____

CSL (Garantie combinée – RC envers les tiers
et envers les passagers) Somme d'assurance CHF _____

5. Casco

Casco complète Somme d'assurance* CHF _____

Casco limitée au risque d'immobilisation (risque au sol) Somme d'assurance* CHF _____

Franchise désirée par cas de sinistre (min. 2'000 CHF) CHF _____

Inclusion risque de guerre

* La somme d'assurance doit correspondre à la valeur actuelle sur le marché (valeur de remplacement)



6. Accidents des occupants

	Par membre d'équipage	par passager
<input type="checkbox"/> Décès	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Invalidité	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Frais de traitement	max. 1'000'000 durant 5 ans <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

7. Sinistres

Sinistres déclarés durant les 5 dernières années oui non
Date du sinistre _____ Paiement CHF _____
Description _____

8. Déclaration finale

- L'intéressé autorise AXA à prendre les renseignements indispensables à l'examen du risque auprès des autorités et des tiers, en particulier auprès de l'assureur précédent concernant le cours des sinistres.
- L'intéressé confirme que les déclarations ci-dessus sont complètes et correctes et que toute modification ayant lieu avant la conclusion du contrat sera immédiatement communiquée à AXA. A défaut, l'obligation liée à la conclusion d'un contrat est caduque.

9. Remarques

Indications importantes

AXA traite les données à caractère personnel conformément aux dispositions légales applicables et met à disposition des informations notamment sur le but du traitement de données, la nature des fichiers, les destinataires ainsi que la conservation des données sur [AXA.ch/protection-donnees](https://www.axa.ch/protection-donnees). AXA conserve les données personnelles reçues pour l'établissement d'une offre ou d'une proposition pendant cinq ans à compter de la date d'établissement, même si le contrat d'assurance n'est pas conclu.

À des fins de simplification administrative dans le cadre de l'exécution du contrat, les données peuvent être partagées avec d'autres sociétés du Groupe AXA ainsi qu'avec des partenaires mandatés, ou leur être transmises.

Contact

E-Mail: luffahrt.ch@axa.ch

XL Insurance Company SE, Dublin, Zürich Branch (AXA XL), Ernst-Nobs-Platz 7, CH-8004 Zurich

AXA Assurances SA, UW Aviation, DD-3.622, Chemin de Primerose 11, Case postale, CH-1001 Lausanne