



## 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. Informations sur l'avion

Type d'aéronef  Avion à moteur à pistons  Experimental/Homebuilt  Ecolight/ULM  
 Planeur  Motoplaneur  Ballon  
 Gyro  Modèle réduit/Drone  \_\_\_\_\_  
Immatriculation \_\_\_\_\_  
Marque \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_  
Année de construction \_\_\_\_\_ Poids max. au décollage (MTOM) \_\_\_\_\_  
Nombre de places équipage \_\_\_\_\_ Nombre de places passagers \_\_\_\_\_  
Nombre de moteurs \_\_\_\_\_ Lieu de stationnement régulier \_\_\_\_\_  
Exploitant (nom/adresse) \_\_\_\_\_  
Propriétaire (nom/adresse) \_\_\_\_\_  
Utilisation \_\_\_\_\_ h/année Avion hangaré  oui  no  
Financement (Leasing)  oui  no Institut financier \_\_\_\_\_  
Système d'avertissement anti-collision  oui  no Roulette de queue  oui  no  
Atterrissage sur glaciers et/ou hydravion  oui  no Formation de base  oui  no  
Membre AAA  oui  no Acro  oui  no  
Membre CAMO (pour ballons)  oui  no Contractant \_\_\_\_\_  
Compétitions de vol à voile (autre que OLC)  oui  no Nombre moyen de vols de compétition par année \_\_\_\_\_  
Utilisation  Privées / voyages d'affaires  Club  
Utilisation  Non commercial  Commercial  
Validité territoriale  Europe  Mondiale (excl. USA/CAN)  Mondiale (incl. USA/CAN)



### 3. Qualification des pilotes

#### Avion à moteurs

		Heures de vol totales	dont avec type/classe
<input type="checkbox"/> Tous pilotes titulaires de la licence PPL/LAPL (ainsi que pilotes avec CPL ou IR ou ATPL ou FI)		_____ h	_____ h
<input type="checkbox"/> Tous pilotes avec la licence CPL ou IR ou ATPL ou FI		_____ h	_____ h
<input type="checkbox"/> Pilotes désignés nommément avec la licence PPL/LAPL (ainsi que pilotes avec CPL ou IR ou ATPL ou FI)	<b>License</b>	<b>Heures de vol totales</b>	<b>dont avec type/classe</b>
Nom pilote 1: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 2: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 3: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 4: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 5: _____	_____	_____ h	_____ h
<input type="checkbox"/> L'aéronef sera toujours volé par 2 pilotes (Multi Crew)			
<input type="checkbox"/> Tous les pilotes ont une expérience sur avion de type avec roulette de queue de au moins 100 atterrissages			

#### Planeurs, motoplaneurs et ballons

		Heures de vol totales	dont avec type/classe
<input type="checkbox"/> Tous pilotes titulaires de la licence SPL ou PPL / LAPL resp. BPL		_____ h	_____ h
<input type="checkbox"/> Pilotes désignés nommément avec la licence SPL ou PPL/LAPL resp. BPL (ainsi que tous pilotes avec FI)	<b>License</b>	<b>Heures de vol totales</b>	<b>dont avec type/classe</b>
Nom pilote 1: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 2: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 3: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 4: _____	_____	_____ h	_____ h
Nom pilote 5: _____	_____	_____ h	_____ h

### 4. Responsabilité civile (RC)

<input type="checkbox"/> RC envers les tiers	Somme d'assurance	CHF	_____
<input type="checkbox"/> CSL (Garantie combinée – RC envers les tiers et envers les passagers)	Somme d'assurance	CHF	_____

### 5. Casco

<input type="checkbox"/> Casco complète	Somme d'assurance *	CHF	_____
<input type="checkbox"/> Casco limitée au risque d'immobilisation (risque au sol)	Somme d'assurance *	CHF	_____
Franchise désirée par cas de sinistre (min. 2000 CHF)		CHF	_____
<input type="checkbox"/> 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"/> Indemnité journalière dès le _____. jour	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Indemnité journalière d'hospitalisation	CHF _____	CHF _____
<input type="checkbox"/> Frais de traitement max. 1 000 000 durant 5 ans	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> no

## 7. Sinistres

Sinistres déclarés durant les 5 dernières années  oui    no

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 es 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: [lufffahrt.ch@axa.ch](mailto:lufffahrt.ch@axa.ch)  
AXA XL Insurance Company SE, Zweigniederlassung Zürich, Limmatstrasse 250, CH-8005 Zürich  
AXA Assurances SA, DD-3.322, Chemin de Primerose 11–15, CH-1007 Lausanne