

→ Identification du Proposant

Ecole / club	_____

Adresse :	_____

Téléphone :	_____
Email :	_____
Nom	_____

Aérodrome où sont basés les aéronefs : _____

Aéronefs basés sous hangar : OUI NON

Comment nous avez-vous connus ?

- Bouche à oreille
- Déjà client
- Site internet
- Publicité, sur quel support :
- Salon, meeting – Préciser date et lieu :

→ Antécédents d'assurance

Le proposant était-il assuré au cours des 5 dernières années : OUI NON

SI OUI

Auprès de quelle(s) compagnie(s) d'assurance :

Auprès de quel(s) intermédiaire(s) (agent / courtier) :

Date d'échéance annuelle du contrat :

Le proposant a-t-il fait l'objet d'une résiliation de contrat :

OUI NON

SI OUI

Pour quel motif : _____

Conformément à l'article L 112-2 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. *Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont, à sa connaissance, exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire.*

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances. *Le proposant dispose d'un droit d'accès et de rectification relatif à toute information le concernant*

➔ FLOTTE D'AÉRONEFS

N°	Marque & Modèle	Immat	Place(s) pilote (s)	Place(s) Pax	MMD (Kg)	Valeur Corps Aéronef	Capital souhaité Individuelle accident à la <u>place pilote</u>	Capital souhaité Individuelle accident à la <u>place passager</u>
1						€	€	€
2						€	€	€
3						€	€	€
4						€	€	€
5						€	€	€
6						€	€	€
7						€	€	€
8						€	€	€
9						€	€	€
10						€	€	€
11						€	€	€
12						€	€	€

SAAM :

8, avenue du Stade de France
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Tél : +33 1 49 64 13 74
Fax : +33 1 49 64 13 02

Site internet : www.saam-assurance.com

SAAM - Service des assurances de l'Aviation marchande - société par actions simplifiée de courtage d'assurances au capital de 139 261,77 euros

SIREN 572 031 870 - RCS Bobigny - N° Orias : 07 003 050 - www.orias.fr - N° de TVA intracommunautaire : FR 43572031870 - APE 6622 Z - SIRET 572 031 870 00080

➔ **Un délégataire (organisme financier par ex.) doit-il être mentionné au contrat pour un ou plusieurs de vos aéronefs**
(Clause AVN67B)

➔ **Accidents survenus dans les cinq dernières années au proposant** (Aéronefs, dates, circonstances, conséquences et coût)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

➔ **Votre structure fait-elle de l'entretien pour compte de tiers ?** OUI NON

SI OUI

Chiffre d'affaires relatif à votre activité d'atelier pour compte de tiers : _____ €

Valeur maximale des biens confiés à assurer : _____ €

Mode de paiement souhaité : ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL MENSUEL

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal

SAAM :

8, avenue du Stade de France
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Tél : +33 1 49 64 13 74
Fax : +33 1 49 64 13 02

Site internet : www.saam-assurance.com

SAAM - Service des assurances de l'Aviation marchande - société par actions simplifiée de courtage d'assurances au capital de 139 261,77 euros

SIREN 572 031 870 - RCS Bobigny - N° Orias : 07 003 050 - www.orias.fr - N° de TVA intracommunautaire : FR 43572031870 - APE 6622 Z - SIRET 572 031 870 00080