

PROPOSITION D'ASSURANCE INDIVIDUELLE

CONTRE LES ACCIDENTS CORPORELS

1) SOUSCRIPTEUR

- Nom, prénom.....
- ou raison sociale.....
- Profession.....
- Adresse

2) PERSONNE A ASSURER

- Personne sur la tête de qui repose l'assurance
- Nom, prénom.....
- Date et lieu de naissance.....
- Exerçant en qualité de
- (par exemple: patron, directeur, ingénieur, employé.)
- La profession suivante.....

3) GARANTIES DEMANDEES

- Mort, un capital de FCFA.....
- Payable à.....
à défaut de bénéficiaire désigné, le capital sera payable
Aux ayants droits de l'assuré, art. 11 des Conditions
Générales).
- invalidité permanente totale, un capital de FCFA
- Invalidité temporaire, une allocation quotidienne (1) de FCFA
- Frais de traitement, à concurrence de FCFA.....

	TAUX ou primes %	Surprimes	Francise Réduction	TOTAL

- (1) payable après..... jours
- Date d'effet demandée.....
- Durée du contrat.....
- Echéance.....

QUESTIONNAIRE CONCERNANT L'ASSURE

Ne peuvent être admises à l'assurance les personnes atteintes d'aliénation mentale, de paralysie D'apoplexie, d'épilepsie, de folie, de diabète, de maladie de la moelle épinière, d'encéphalite l'éthargique ou atteintes d'invalidité permanente réduisant des deux tiers leur capacité de travail appréciée par comparaison avec un sujet d'intégrité physique et de santé normales.

Est-il appelé à effectuer des déplacements extérieurs fréquents pour le compte de sa profession?

Travaille-t-il manuellement de façon régulière ?
ou
occasionnelle

Quels sont ces travaux manuels?.....

Exerce-t-il sa profession avec le concours d'ouvriers ou d'employés?

Le nombre?
Utilise-t-il:

- Des échafaudages?.....
- Des ponts roulants?
- Travaille-t-il à des outils mécaniques?.....
- Désignez-les ainsi que la force motrice employée.

En dehors des occupations déclarées d'autre part, en a-t-il d'autres comportant, par exemple, des travaux annuels, manipulations dangereuses, expériences de laboratoires, usage d'explosifs, etc. ?

La garantie doit-elle s'étendre aux accidents résultant de la pratique à titre d'amateur de l'un des risques suivants:
(dans l'affirmative mettre un x dans la case correspondant).

SPORTS

Football Association	Rugby		Véhicule à moteur à 2 ou 3 roues autre que cyclomoteurs (avec ou sans conduite)
Ski Sports de neige sauf bob et skeleton	Escalade de hautes cimes varappe passage de glaciers	<input type="checkbox"/>	
Bobseig	skeleton		
Hockey sur glace	Hockey à roulette		Embarcations à moteur susceptibles d'atteindre une vitesse supérieure à 16 nœuds, telles que criscraft, runabout, racer, hors-bord, vedette rapide, etc
Hockey sur gazon	Polo à cheval		
Chasse et plongée sous- marines	Spéléologie sans plongée		
Arts martiaux	Base-ball		
Chasse et plongée sous- marines	Cerf volant		
Lutte	Catch	<input type="checkbox"/>	

1 Est-il gauche?.....

Est-il atteint d'une invalidité permanente réduisant de moins de deux tiers sa capacité de travail, ou a-t-il été atteint d'une maladie grave (autre que celles mentionnées dans la partie encadrée ci- dessus telle que: affections cérébrales, maladies des artères, rhumatisme, tuberculose, maladie du sang, affections cancéreuse

Dans l'affirmative, décrivez succinctement ci-après l'infirmité du malade et produisez un certificat médical établi à vos frais et constatant son état actuel:

S'il est atteint de myopie ou de surdité, indiquez dans quelle mesur

Pour la myopie:

Pour la surdité:

.....dioptries pour l'œil droit
.....dioptrie pour l'œil gauche

.....
.....

ANTECEDENTS DU RISQUE

A quelle compagnie est-il ou a-t-il été assuré contre les accidents au cours des deux dernières années?

N° du contrat: ..

Quels capitaux et indemnités sont ou étaient garantis?

En cas de mort:

En cas d'invalidité permanente:

En cas d'incapacité temporaire:

Quel est ou était le montant de la prime annuelle?.....

Le contrat a-t-il pris fin à votre initiative?

A l'initiative de l'Assureur?.....

D'un commun accord entre les parties?

A-t-il été victime d'accidents au cours des deux dernières années?

Si oui, de quelle nature et à quelle époque?

Quelles en ont été les suites?

A-t-il reçu des indemnités d'une Compagnie d'Assurance?.....

Leur montant?.....

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexactes par le proposant, ou éventuellement l'assuré non proposant de circonstance du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles 18 et 19 du code des Assurances des Etats membres de la CIMA.

Je soussigné, déclare que mes réponses sont, à ma connaissance, exactes, que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient du être communiquées à la compagnie et je lui propose une assurance sur la base de ces déclarations.

Fait.....le.....20