

Questionnaire relatif à l'escalade et à l'alpinisme

Preuve n° (réservé au siège social)

Prénom de la personne à assurer	Nom	Date de naissance (jj-mm-aaaa)
Prénom du conseiller	Nom	Numéro du conseiller

- Indiquez le niveau de difficulté de l'activité que vous pratiquez :
 - Niveau 1 Randonnée Marche sans l'aide des mains ou d'équipement spécial.
 - Niveau 2 Escalade de blocs Randonnée en terrain rocheux nécessitant l'utilisation des mains et de chaussures adéquates.
 - Niveau 3 Escalade facile Escalade en terrain plus escarpé que dans le cas du niveau 2, au moyen de prises de main et de pied, et parfois de cordes.
Nombre d'escalades par an :
 - Niveau 4 Escalade de difficulté moyenne Les grimpeurs sont encordés et un seul grimpeur progresse à la fois. Le grimpeur qui ne progresse pas assure les autres au moyen de la corde.
Nombre d'escalades par an :
 - Niveau 5 Escalade difficile Escalade libre nécessitant l'utilisation d'équipement spécial visant à assurer la protection du grimpeur. Niveau et nombre d'escalades par an :
5.0 à 5.7 : 5.8 à 5.11 : 5.12 et niveaux supérieurs :
 - Niveau 6 Escalade artificielle L'utilisation d'équipement spécial est absolument nécessaire.
Nombre d'escalades par an :
- Faites-vous de l'escalade sur glace? Oui Non Nombre d'escalades par an :
Faites-vous de l'escalade sur glacier? Oui Non Nombre d'escalades par an :
Pratiquez-vous l'escalade en solitaire? Oui Non Nombre d'escalades par an :
- Depuis combien de temps pratiquez-vous l'escalade?
- Où pratiquez-vous cette activité?
- En quelles saisons? Printemps Été Automne Hiver
- Êtes-vous membre d'un club? Oui Non Si «oui», donnez-en le nom :
- Pratiquez-vous parfois cette activité seul(e)? Oui Non
- Équipement utilisé :
- Durée moyenne des escalades? heures jour(s)
- Pratiquez-vous ou avez-vous l'intention de pratiquer l'alpinisme? Oui Non
À quelles altitudes: Nombre de fois par an:

Déclaration : Je déclare que toutes les réponses et énoncés aux questions ci-dessus sont exacts et complets et qu'ils font partie intégrante de la proposition d'assurance présentée en vue de la souscription auprès de la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, d'un contrat d'assurance sur ma tête. Je comprends que si mes réponses à ces questions ne sont pas exactes et complètes (si je fais de fausses déclarations), la compagnie peut annuler le contrat.

Lieu de signature (ville)	Lieu de signature (province)	Date (jj-mm-aaaa)	Signature de la personne à assurer
		- -	X

N'envoyer qu'un seul exemplaire de ce document.

Conseillers du réseau de carrière : l'original ou une télécopie au numéro sans frais 1-866-487-4745.

Tous les autres conseillers : faites-nous parvenir le document par l'intermédiaire de votre AGP ou des Comptes nationaux.