

Détails des pilotes

Détails des pilotes																				
	Pilote1				Pilote2				Pilote3				Pilote4				Pilote5			
Nom et prénom	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Profession	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Âge	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Licence/Brevets	Étudiant	<input type="checkbox"/>	Loisir	<input type="checkbox"/>	Étudiant	<input type="checkbox"/>	Loisir	<input type="checkbox"/>	Étudiant	<input type="checkbox"/>	Loisir	<input type="checkbox"/>	Étudiant	<input type="checkbox"/>	Loisir	<input type="checkbox"/>	Étudiant	<input type="checkbox"/>	Loisir	<input type="checkbox"/>
	Rétractable	<input type="checkbox"/>	Flottes	<input type="checkbox"/>	Rétractable	<input type="checkbox"/>	Flottes	<input type="checkbox"/>	Rétractable	<input type="checkbox"/>	Flottes	<input type="checkbox"/>	Rétractable	<input type="checkbox"/>	Flottes	<input type="checkbox"/>	Rétractable	<input type="checkbox"/>	Flottes	<input type="checkbox"/>
	Privé	<input type="checkbox"/>	Multi-moteurs	<input type="checkbox"/>	Privé	<input type="checkbox"/>	Multi-moteurs	<input type="checkbox"/>	Privé	<input type="checkbox"/>	Multi-moteurs	<input type="checkbox"/>	Privé	<input type="checkbox"/>	Multi-moteurs	<input type="checkbox"/>	Privé	<input type="checkbox"/>	Multi-moteurs	<input type="checkbox"/>
	Com	<input type="checkbox"/>	IFR	<input type="checkbox"/>	Com	<input type="checkbox"/>	IFR	<input type="checkbox"/>	Com	<input type="checkbox"/>	IFR	<input type="checkbox"/>	Com	<input type="checkbox"/>	IFR	<input type="checkbox"/>	Com	<input type="checkbox"/>	IFR	<input type="checkbox"/>
	Atp	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>	Atp	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>	Atp	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>	Atp	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>	Atp	<input type="checkbox"/>	Nuit	<input type="checkbox"/>
Accidents, Réclamations ou infractions dans les 5 dernières années?	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Formation récurrente au cours des 12 derniers mois	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Total des heures sur tout aéronef	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heures sur l'appareil actuelle	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heure sur flottes	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heure sur roues rétractables	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heure sur roue de queue	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heure sur multi-moteurs	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total d'heure sur turbine	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total sur hélicoptère	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total dans les 90 derniers jours	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total dans les 12 derniers mois	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Nombre total dans les 12 derniers mois sur l'appareil actuelle	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			

Accidents / Infractions

Accidents: Inscrivez tous les incidents, les accidents dans les 5 dernières années, si oui ou non une réclamation d'assurance a été présenté à tous les pilotes mentionnés ci-dessus. (si aucune indiquer aucun):

Violations: Répertoriez toutes les infractions que l'un des pilotes mentionnés ci-dessus ont eu au cours des 5 dernières années. (si aucun inscrire aucun):

Couvertures requises

Coque	Couverture A. Tous Risque en vol et au sol Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Couverture B. Tous Risques au sol seulement incl taxiing Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Couverture C. Tous risques au sol seulement sans taxiing Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité	Dommages simple limité sur les biens ainsi que les blessures corporelles, y compris les passagers. Limite requise <input style="width: 50px;" type="text"/> Dommages simple limité sur les biens ainsi que les blessures corporelles à l'exception des passagers. Limite requise <input style="width: 50px;" type="text"/> Couverture individuelle des passagers (Limite \$100 000 ou \$300 000 par siège) <input style="width: 50px;" type="text"/>
Coque Déductible: <input type="checkbox"/> \$ Nil <input type="checkbox"/> \$500 <input type="checkbox"/> \$1 000 <input type="checkbox"/> \$2 500 <input type="checkbox"/> \$5 000			

Signature de l'assuré Date