

Questionnaire Marine marchande Assurance Emprunteur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

N° d'adhésion :

Nom de l'employeur :

1. Votre profession implique-t-elle des sorties en mer ?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le lieu, la fréquence et la durée :

.....

2. Sur quel type de navire travaillez-vous ?

Groupe 1 : bateaux de croisières sur océans

Groupe 2 : ferries, aéroglisseurs, autres bateaux à passager (> à 12 couchettes)

Groupe 3 : bateaux à marchandises naviguant dans les eaux côtières, barges, dragueurs, bateaux-légers, remorqueurs

Groupe 4 : autres bateaux à marchandises, câbliers, navires-usines, plates-formes pétrolières, navires ravitailleurs

Autres :

.....

3. Quel est le domaine d'activité de votre entreprise et quelle est la nature des marchandises éventuellement transportées ?

.....

.....

4. Veuillez donner toutes précisions sur votre activité professionnelle (tâches quotidiennes) et préciser quelle est votre fonction ou grade :

.....

.....

.....

5. Avez-vous eu des accidents ou maladies liés à vos activités ?

Oui Non

Si oui, merci de préciser la date et les séquelles éventuelles :

.....

.....

.