

QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE POUR ANTECEDENTS
ALCOOLEMIE OU STUPEFIANT

NOM :PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE

SITUATION FAMILIALE : CELIBATAIRE MARIE DIVORCE

ACTIVITE PROFESSIONNELLE EXACTE :

DATE DE L'INFRACTION POUR ALCOOLEMIE OU STUPEFIANT :
HEURE.....

TAUX D'ALCOOLEMIE RELEVE : - gramme/litre de sang
-.....milligramme/litre d'air expiré

CETTE INFRACTION A-T-ELLE ETE CONSTATEE A LA SUITE D'UN SINISTRE
 OUI NON

SI OUI, INDIQUER CI-APRES LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

.....
.....
.....

Avez-vous déjà fait l'objet d'autres contrôles d'alcoolémie ayant entraîné des sanctions pénales ou administratives ? OUI NON. Si OUI, indiquer le taux d'alcool dans le sang ainsi que
la nature et la durée de la
sanction :

Je déclare avoir répondu avec sincérité et sans réserve aux questions posées ci-dessus. Celles-ci étant nécessaires à l'appréciation du risque et à la détermination du tarif, toutes réticences ou déclarations inexactes entraîneront :

- Antérieurement à la date de prise d'effet des garanties : L'annulation pure et simple des conditions proposées
- Postérieurement à la date de prise d'effet des garanties : L'application des dispositions des articles L 113-8 et L 133-9 du code des assurances.

LE :/...../.....A.....

Signature du proposant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)