



NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	N° DE PROPOSITION OU DE POLICE
J M A	

QUESTIONNAIRE POUR LES EMPLOYÉS TRAVAILLANT DANS LES MINES

1. Quel est l'exploitation première de la mine où vous travaillez?

or, argent, etc. : _____

2. Décrivez brièvement l'emploi : _____

3. La mine est-elle :

a) à ciel ouvert : Oui Non
b) souterraine : Oui Non

4. Travaillez-vous :

a) sous terre : Oui Non
b) en surface : Oui Non

5. Si vous travaillez sous terre, donner le nombre d'heures approximatif par semaine : _____

6. Manipulez-vous des explosifs? Oui Non

7. Commentaires : _____

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, désirez-vous : une surprime
 une exclusion

Je déclare que l'information ci-dessus est complète et véridique et qu'elle fera partie de ma proposition d'assurance auprès de **L'Union-Vie**.

X _____ X _____
SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X _____ _____
SIGNATURE DU TÉMOIN DATE