

Important: Fill out in block letters and answer each section as accurately as possible.

Application or contract number _____

Insured's first name _____ Last name _____

Date of birth

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

Section A – Questionnaire

1. What trips have you taken in the past five years?

Country	City (Region)	Date	Trip duration	Reason								
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					

2. What trips do you plan to take in the future?

Country	City (Region)	Date	Trip duration	Reason								
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y		
Y	Y	Y	Y	M	M	Y	Y					

7. Additional comments

Section B – Signatures

I declare that all statements and answers provided above are complete and true and that the information shall form part of my insurance application with UV Insurance.

Signed at _____

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

X _____ **X** _____
 Signature of the person to be insured Signature of owner (required if insured is a minor)