

A TRANSMETTRE PAR LA VICTIME A :
CAPDET RAYNAL - SERVICE LICENCIES FFC

7 rue Drouot – BP 60245 - 75424 PARIS CEDEX 09 - Tél : 01 44 83 87 74 – fax : 01 42 46 27 84 – mail : capdet-ffc@gfc-assurance.com

POUR LE MEILLEUR TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE, NOUS VOUS RAPPELONS QU'IL EST IMPERATIF DE REpondre A L'ENSEMBLE DES QUESTIONS ET DE JOINDRE LES DOCUMENTS DEMANDES EN PAGE 3

Nom - prénom de la victime **Date de naissance**

PROPRIETAIRE DU CYCLE :

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONES

NUMERO ET CATEGORIE DE LICENCE F.F.C.

Coordonnées du club d'appartenance (si assurance flotte cycles uniquement) :

NOM

COORDONNEES

Existe-t-il une autre assurance concernée par le sinistre ? : OUI NON

NOM DE LA COMPAGNIE N° CONTRAT :

COORDONNEES :

Marque du cycle : **Modèle** : **N° série** :

TYPE DE CYCLE : ROUTE VTT BMX CYCLO-CROSS PISTE TRIAL AUTRE :

Nature des dommages :

S'AGIT-T-IL D'UN : BRIS ACCIDENTEL VOL ACCIDENT DE TRANSPORT - EST-IL SURVENU EN COMPETITION ? OUI NON

DETAIL DES DOMMAGES SUBIS :

MONTANT APPROXIMATIF (**joindre le cas échéant un devis de réparation**) EUROS

LIEU OU LES DOMMAGES PEUVENT ETRE CONSTATES :

Circonstances du sinistre (décrire les circonstances précises du sinistre en page suivante) :

DATE HEURE :

COORDONNEES PRECISES DU LIEU DE L'ACCIDENT :

S'AGISSAIT-IL D'UN ENVIRONNEMENT : RURAL URBAIN - LUMINOSITE : JOUR NUIT AUBE/ CREPUSCULE ECLAIRE

CONFIGURATION DES LIEUX : LIGNE DROITE VIRAGE A DROITE VIRAGE A GAUCHE INTERSECTION ROND-POINT PARKING

L'accident est-il survenu suite à une collision avec (compléter les informations demandées en page 2) :

UN AUTRE CYCLISTE UN VEHICULE DE LA FFC (appartenant à la FFC, un comité ou un véhicule ouvrier/suiveur d'une course inscrite au calendrier FFC)

UN VEHICULE TIERS A LA FFC UN PIETON UN ANIMAL UN CORPS FIXE AUTRE :

Si le sinistre a eu lieu en compétition, précisez :

L'INTITULE DE L'ÉPREUVE :

ÉTAIT-ELLE INSCRITE AU CALENDRIER FFC ? OUI NON - N° DE L'ATTESTATION :

NOM DE L'ORGANISATEUR : N° AFFILIATION :

ADRESSE :

CORRESPONDANT (NOM ET PRENOM) :

TELEPHONE : TELECOPIE : E-MAIL :

NOM DU COMITE REGIONAL :

Si le sinistre n'a pas eu lieu en compétition, précisez les circonstances :

ENTRAINEMENT COLLECTIF - ÉTAIT-IL ORGANISÉ PAR UN CLUB ? OUI NON – LEQUEL ? :

ENTRAINEMENT INDIVIDUEL USAGE PRIVE ET/OU DE LOISIR NON SPORTIF AUTRE :

S'il s'agit d'un vol :

LE CYCLE ÉTAIT-IL ? DANS UN LOCAL FERME A CLE A L'EXTERIEUR DANS UN LOCAL OUVERT

Y-A-T-IL EU EFFRACTION DES LOCAUX ? OUI NON - LE CYCLE ÉTAIT-T-IL PROTÉGÉ ? OUI NON

LE CYCLE ÉTAIT-T-IL SURVEILLÉ ? OUI NON – DANS L'AFFIRMATIVE, PAR QUI ?

N'oubliez pas de joindre à la présente déclaration :

👉 DANS TOUS LES CAS	<ul style="list-style-type: none">. COPIE DE LA LICENCE FFC DE LA VICTIME ;. DEVIS DE REPARATION DU CYCLE ;. PHOTOGRAPHIE DU CYCLE ENDOMMAGE.
👉 EN CAS DE SINISTRE SURVENANT EN COMPETITION	<ul style="list-style-type: none">. COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE COURSE ;. ETAT DES RESULTATS SI MISE EN CAUSE D'UN AUTRE CYCLISTE.
👉 EN CAS DE SINISTRE IMPLIQUANT UN VEHICULE TERRESTRE A MOTEUR	<ul style="list-style-type: none">. CONSTAT AMIABLE.

NOTE IMPORTANTE : A RECEPTION DE CETTE DECLARATION, L'ASSUREUR SE RESERVE LE DROIT DE NOMMER UN EXPERT POUR EVALUER LES DOMMAGES. IL EST IMPORTANT DE CONSERVER LE CYCLE ENDOMMAGE JUSQU'A REGLEMENT DEFINITIF DU DOSSIER.

LE SIGNATAIRE DE LA PRESENTE DECLARATION S'ENGAGE A NE FOURNIR QUE DES RENSEIGNEMENTS EXACTS ET A NE SUPPRIMER VOLONTAIREMENT AUCUN FAIT.

TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE, SUR LA NATURE, LES CAUSES ET LES CIRCONSTANCES DU SINISTRE ENTRAINERA LA DECHEANCE DE LA GARANTIE POUR CE SINISTRE.

FAITA :

LE

NOM ET QUALITE DU DECLARANT :

SIGNATURE