ASSURANCE
MULTIRISQUES BUREAUX
DES CLUBS AFFILIES A LA FFC

ANNEXE XIII
DEMANDE DE SOUSCRIPTION

VOTRE CLUB :

. NOM DU CLUB : .....

. NUMERO D'AFFILIATION A LA FFC : .....

. CORRESPONDANT DU CLUB (NOM ET PRENOM) : .....

. ADRESSE : .....

. CP & VILLE : .....

. TELEPHONE : ..... FAX : ..... E-MAIL : .....

VOS BUREAUX :

. ADRESSE DES BUREAUX A GARANTIR (SI DIFFERENTE) : .....

.....

. LOCAUX TECHNIQUES (YC LOCAL A VELOS) SITUES A UNE ADRESSE DIFFERENTE (NE PEUT ETRE SOUSCRIT SEULE) : .....

.....

. SURFACE DEVELOPPEE DES BUREAUX : ..... M^2 . SURFACE DU LOCAL TECHNIQUE : ..... M^2

. QUALITE D'OCCUPATION DES LOCAUX : LOCATAIRE : ☐ OUI ☐ NON OCCUPANT A TITRE GRATUIT : ☐ OUI ☐ NON

PROPRIETAIRE : ☐ OUI ☐ NON COPROPRIETAIRE : ☐ OUI ☐ NON

DESCRIPTION DU RISQUE :

. NATURE DE LA CONSTRUCTION : .....

. NATURE DE LA COUVERTURE : .....

LA CONSTRUCTION ET LA COUVERTURE DOIVENT ETRE EN MATERIAUX DURS TELS QUE BETON, PIERRE, BRIQUES, TUILES, ARDOISES, METAUX.

. MOYENS DE PROTECTION CONTRE LE VOL DES BUREAUX ET DES LOCAUX TECHNIQUES : .....

.....

.....

. VERIFICATION DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES : ☐ OUI ☐ NON . PRESENCE D'EXTINCTEURS MOBILES : ☐ OUI ☐ NON

ANTECEDENTS :

. AVEZ-VOUS SUBI DES SINISTRES AU COURS DES 2 DERNIERES ANNEES ? : .....

SI OUI, NATURE ET MONTANT : .....

. AVEZ-VOUS ETE RESILIE PAR VOTRE ASSUREUR POUR NON PAIEMENT OU POUR SINISTRE ? :

☐ OUI ☐ NON

Fait à..... , le.....
(Signature et cachet du Souscripteur)

CAPDET RAYNAL, SERVICE LICENCIES FFC le département du sport, des loisirs et de l'évènementiel d'INTER COURTAGE ASSURANCES
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 – site internet : www.capdetraynal-cyclisme.com
SAS de courtage d'assurances au capital de 5 999 780 €uros – RCS PARIS 572 008 068 – Code APE 6622Z - ORIAS n° 07 000 795