



BULLETIN D'ADHESION ASSURANCE DU MATERIEL TRANSPORTE PAR LES CLUBS OU COMITES FFC

Bulletin à compléter, signer et envoyer, accompagné des documents demandés dans le présent document à l'adresse suivante :
WTW Département Sport : Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion Bouton. CS 70001. 92814 PUTEAUX CEDEX.
09 72 72 01 38 - ffc@grassavoie.com

LE CLUB ADHERENT :

Nom du club :

Nom du représentant du club :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° SIREN : N° APE :

☎ : Mail : @

Déclaration du souscripteur :		
Etre adhérent de la Fédération Française de cyclisme	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Ne pas avoir fait l'objet d'un ou plusieurs sinistres au cours des 36 derniers mois au titre des garanties souscrites.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Ne pas avoir fait l'objet d'une résiliation par son précédent assureur pour non-paiement de primes, sinistre ou déclaration inexacte.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Ne pas être assuré auprès d'AXA France via un autre intermédiaire d'assurance (Agent / Courtier) pour vos marchandises.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Transporter uniquement du matériel lié à la pratique du vélo appartenant au club et à ses licenciés pour votre propre compte.	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Garanties	Capital assuré ou limite de garantie	Franchise par sinistre
Accidents de route caractérisés et incendie	Selon option choisie	Néant
Vol : - Vol à main armée - Vol consécutif à un accident de la route caractérisé	Selon option choisie	
Vol : - Vol du chargement avec le véhicule transporteur - Vol commis par effraction du véhicule transporteur	Selon option choisie	

Capitaux à assurer	Prime d'assurance
1 500 €	122 €
2 250 €	140 €
3 000 €	159 €
4 000 €	179 €
4 500 €	200 €
7 500 €	266 €
Supérieur à 7 500 €	Nous contacter pour une étude

LISTE DES VEHICULES A ASSURER					
	IMMATRICULATION	MARQUE	MODELE	OPTION CHOISIE	COTISATION
1					
2					
Frais de souscription					41.90€
TOTAL					

Le demandeur certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnait avoir été informé des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration (article L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances). Les informations personnelles recueillies dans le cadre de la relation font l'objet d'un traitement automatisé destiné aux activités des entités de notre groupe et à ses partenaires, mandataires, réassureurs, organismes professionnels et sous-traitants. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et d'opposition sur ces informations conformément à l'article « Informatique et Liberté » de nos Conditions générales. Le demandeur reconnait avoir pris connaissance des Conditions générales téléchargeables sur le site www.ffc.grassavoie.com.

Fait à _____ Le _____

Signature du représentant du club et cachet du club,