

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : | | | | | | | | | |  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : | | | | | Ville : \_\_\_\_\_  
 Nom du Club : \_\_\_\_\_  
 N° Licence FFCT (obligatoire) : \_\_\_\_\_



### Bulletin N° 1 : Assurances optionnelles Indemnités Journalières, Invalidité Permanente, Décès

Je soussigné, déclare : - avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la FFCT pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz ;  
 - avoir été informé par la notice d'information de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais Médicaux, Indemnité Journalière) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la FFCT ;  
 - avoir choisi en complément de l'assurance de base, les garanties optionnelles suivantes :  
 Indemnité Journalière en cas d'accident Cotisation : 25 €  
 En complément des formules PB et GB

|   |                               |                               |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Décès*  | 25 000 €                      | 50 000 €                      |
| Invalidité permanente totale* (réduction partiellement selon le taux d'invalidité) sous déduction d'une franchise ≤ 5 % | 50 000 €                      | 100 000 €                     |
| Cotisation  | <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 40 € |

**Total cotisation 1**

(\*) Tout évènement d'origine cardio-vasculaire ou vasculo-cérébral/AVC est exclu.

Les garanties prennent effet à compter de la réception par l'assureur du bulletin de souscription, accompagné du règlement correspondant et cesseront de produire leurs effets le 31/12/2017. Elles seront automatiquement maintenues jusqu'au 01/03/2018 sous réserve du renouvellement de la licence FFCT et du paiement de la cotisation correspondante.

### Bulletin N° 2 : Assurance Garantie des Accidents de la Vie (G.A.V.)

Je soussigné, déclare : - choisir le contrat : Garantie Accidents de la Vie  
 pour une personne seule  pour la famille  
 Date de naissance : | | | | | | | | | | Nombre de personnes : \_\_\_\_\_  
 (réservé au célibataire sans enfant)  
 Date de naissance adulte 1 : | | | | | | | | | | Nom/prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance adulte 2 : | | | | | | | | | | Nom/prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance adulte 3 : | | | | | | | | | | Nom/prénom : \_\_\_\_\_  
 - souscrire la formule d'indemnisation à partir d'une incapacité permanente de :  25 %  5 %



Âge limite de souscription : 68 ans.

| Tarifs annuels TTC | Personne seule         |                        | Famille                |                        |
|--------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|                    | Sans sports dangereux* | Avec sports dangereux* | Sans sports dangereux* | Avec sports dangereux* |
| 25 %               | 105 €                  | 155 €                  | 195 €                  | 288 €                  |
| 5 %                | 137 €                  | 199 €                  | 260 €                  | 388 €                  |

**Total cotisation 2**

(\*) Sont considérés comme sports dangereux : les sports sous-marins, aériens (y compris ULM, parapente, deltaplane), mécaniques (lors de compétitions et essai) ainsi que tout sport pratiqué en qualité d'amateur par les sportifs de haut niveau inscrits sur les listes ministérielles.

**Total réglé**

Les garanties prennent effet à compter de la réception par l'assureur du bulletin de souscription accompagné du règlement correspondant. Le contrat est ensuite reconduit par tacite reconduction à l'échéance du contrat.

Il pourra être dénoncé par Lettre recommandée avec accusé de réception à l'assureur moyennant un préavis de 2 mois.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

À renvoyer au Cabinet GOMIS-GARRIGUES  
 17 boulevard de la Gare 31500 Toulouse  
 avec votre règlement par chèque à l'ordre d'Allianz

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance :            
 Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal :      Ville : \_\_\_\_\_  
 Nom du Club : \_\_\_\_\_  
 N° Licence FFCT (obligatoire) : \_\_\_\_\_



## Bulletin N° 3 : Assurance des vélos

|                | 1 | 2 | 3 |
|----------------|---|---|---|
| Année d'achat  |   |   |   |
| Valeur d'achat |   |   |   |
| Marque         |   |   |   |
| N° de cadre    |   |   |   |
| Couleur        |   |   |   |

## 1 - Garantie Vol du vélo en complément de la licence Grand Braquet

|                | Montant de garantie | Nombre | Cotisation |
|----------------|---------------------|--------|------------|
| Vélo, tricycle | 800 €               |        | x 20 €     |
| Tandem         | 1 600 €             |        | x 40 €     |

Total cotisation

**Montant de garantie** : à concurrence de la valeur d'achat diminuée d'une vétusté de 8 % par an (maximum 70 %), sans excéder 800 € pour un vélo et 1 600 € pour un tandem.

Une franchise de 100 € est appliquée en vol.

## 2 - Garantie Dommages au vélo ou Garantie Vol/Dommages au vélo en complément de la licence Grand Braquet

| Âge du vélo         | Valeur d'achat du vélo et de ses accessoires | Coefficient | Garantie Dommage seule | Garantie Dommage + Vol | Cotisation |
|---------------------|--|-------------|------------------------|------------------------|------------|
| Exemple : 2 à 3 ans | 3 000 €                                      | x 0,85      | x 2,5 %                | ou x 5 %               | 127,50 €   |
| < 1 an              |  | x 1         | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| 1 à 2 ans           |  | x 0,92      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| 2 à 3 ans           |  | x 0,85      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| 3 à 4 ans           |  | x 0,78      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| 4 à 5 ans           |  | x 0,72      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| 5 à 6 ans           |  | x 0,66      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |
| > 6 ans             |  | x 0,60      | x 2,5 %                | ou x 5 %               |            |

Total cotisation

**Montant de garantie** : à concurrence de la valeur d'achat diminuée d'une vétusté de 8 % par an (maximum 70 % plafonné à 10 000 €).

Une franchise de 100 € est appliquée en vol et dommages.

Les garanties prennent effet à compter de la réception par l'assureur du bulletin de souscription, accompagné du règlement correspondant et cesseront de produire leurs effets au 31/12/2017. Elles seront automatiquement maintenues jusqu'au 01/03/2018 sous réserve du renouvellement de la licence FFCT et du paiement de la cotisation correspondante.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_



À renvoyer au Cabinet GOMIS-GARRIGUES  
 17 boulevard de la Gare 31500 Toulouse  
 avec votre règlement par chèque à l'ordre d'Allianz