

## OPTION VÉLO



## DÉCLARATION DE SINISTRE

Contrat N°S191128.019

### MODE OPÉRATOIRE

Pour toute déclaration, il est impératif de respecter certaines indications et de lire ce mode opératoire avant de remplir la déclaration de sinistre.

#### Les obligations :

- Ecrire en capitale et lisiblement.
- Joindre la photocopie de la licence FSASPTT
- Joindre la photocopie du bulletin d'adhésion du souscripteur de l'option vélo.
- Joindre la facture d'achat du vélo endommagé ainsi que celle de ses options.
- Joindre **la/les factures d'achat des vêtements ou accessoires endommagés.**
- Renvoyer la déclaration dans les 10 jours du sinistre à :

FSASPTT, Sinistres  
5 rue Maurice Grandcoing  
94200 Ivry sur Seine.

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence FSASPTT : \_\_\_\_\_ Club d'adhésion : \_\_\_\_\_

Activité concernée : \_\_\_\_\_

Sexe : M  F  Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

# RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCIDENT

Date de l'évènement : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nature de la manifestation : \_\_\_\_\_

Circonstances exactes de l'accident : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description des dommages matériels : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du témoin : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Y a-t-il eu un procès verbal ou tout autre rapport établi par les autorités locales ? non  oui

Si oui, coordonnées :

En cas d'accident avec un tiers, nous indiquer ses coordonnées :

Nom & prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Assureur personnel : \_\_\_\_\_

Référence contrat : \_\_\_\_\_

Le tiers est-il licencié de la FSASPTT ? Non  oui  Si oui, N° de licence : \_\_\_\_\_

**A :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur

Signature et cachet du club

# CADRE RÉSERVÉ À LA FÉDÉRATION

Sinistre reçu le : \_\_\_\_\_

Demande de renseignements complémentaires :

Photocopie de la licence Fédération Sportive des ASPTT

Photocopie du bulletin d'adhésion

Photocopie du bulletin d'adhésion option vélo

Justificatifs dommages matériels

Autres :

Demandé le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Reçu le \_\_\_\_\_

Sinistre envoyé à l'assureur le : \_\_\_\_\_

Sinistre rejeté le \_\_\_\_\_

sinistre arrivé hors délais

autre : \_\_\_\_\_

Signature et cachet :