ASPTT FÉDÉRATION OMNISPORTS

OPTION VÉLO

DÉCLARATION DE SINISTRE

Contrat N°S0191128.019A

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 :

risques.specifiques@gmf.fr

Faire apparaître obligatoirement dans l'objet du mail la référence suivante :

ASPTT / S0191128.019A / Déclaration de sinistre

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 : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

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 : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

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