

BULLETIN D'ADHESION AUX OPTIONS COMPLEMENTAIRES DOMMAGES AU VELO DES LICENCIES

Assureur : MAIF (16-18 boulevard de la Mothe - 54000 NANCY)

N° de contrat : 4 465 372 N

Echéance contractuelle : 31 décembre

Souscription valable pour une saison complète (soit du 01/01 au 31/12, sans réduction au prorata).

Cette garantie optionnelle et complémentaire à la licence annuelle FFTRI permet de garantir le vélo en cas d'incendie, catastrophes naturelles, vol et dommages accidentels y compris pendant la pratique du Triathlon ou pendant le transport du vélo.

Montant maximum		Franchise absolue	Cotisation TTC	Option choisie	Cotisation TTC pour le licencié titulaire de la Formule 3
Option A	3 000 €	300 €	161,60 €	<input type="checkbox"/>	Incluse dans la licence Formule 3
Option B	5 000 €	500 €	265,49 €	<input type="checkbox"/>	103,89 €
Option C	7 000 €	700 €	323,21 €	<input type="checkbox"/>	161,61 €
Option D	14 000 €	1 400 €	484,80	<input type="checkbox"/>	322,40 €

Indemnisation : Application d'un abattement conventionnel pour vétusté de 20% par année d'âge. Cet abattement ne pourra excéder 80%. Les conditions générales Dommages aux biens seront applicables en dommage et les conditions générales multirisques responsabilité civile seront applicables si la responsabilité d'un autre participant est retenue.

Obligations en cas de sinistre :

- Justifier de l'existence et de la valeur des biens endommagés, par tous moyens et tous documents,
- Justifier de l'importance des dommages
- préciser la date d'achat.

PARTIE RESERVEE AU LICENCIÉ

Informations concernant le licencié

Nom - Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone :

Date de Naissance :

Nom du Club :

Ville :

N° de licence FFTRI (joindre impérativement une copie de la licence) :

MODALITES DE SOUSCRIPTION :

Pour souscrire l'option complémentaire Dommages aux vélos, le licencié enverra :

- le bulletin de souscription accompagné de la copie de la licence valide à la MAIF à l'adresse : **16/18 boulevard de la MOTHE 54000 NANCY** ou par mail gestionspecialisee@maif.fr en rappelant le n° de sociétaire **4465372N**

- le chèque correspondant au montant de la cotisation due à la MAIF à l'adresse : **16/18 boulevard de la MOTHE 54000 NANCY** en rappelant au dos du chèque le n° de sociétaire **4465372N**.

Tout bulletin incomplet sera retourné et la garantie ne sera pas acquise.

LA POSTE CHEQUES POSTAUX				
CHEQUE 29 H	CADRE RESERVE A L'ORGANISME			
	INTITULE DU COMPTE			
	NANTES 285 57 Z			
	MAIF 200 AVENUE S ALLENDE 79000 NIORT			
IBAN	IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE FR/27/20041/01011/0028557Z032/32			
BIC	IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE L ETABLISSEMENT PSSFRFPNTE			
DOMICILIATION : LA BANQUE POSTALE 44900 NANTES CHEQUES FRANCE				
RIP RELEVÉ IDENTITÉ POSTAL				
<small>Ce relevé d'identité postal (RIP) est à remettre à votre correspondant pour permettre l'enregistrement rapide et sans risque d'erreur, d'opérations à votre compte (salaires, prélèvements, prestations sociales, etc...)</small>	ETABLISSEMENT	GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE
	20041	01011	0028557Z032	32

Date et Signature

Mode de paiement :

Chèque

Virement

Merci de joindre une copie de votre ordre de virement

Une attestation sera envoyée uniquement par email à l'adresse indiquée par le licencié.

Les informations contenues dans le présent document sont destinées aux seuls traitements nécessaires à la souscription et à la gestion du présent contrat conformément à la loi 78-17 du 6 JANVIER 78. Vous pouvez demander communication des renseignements vous concernant et le cas échéant les faire rectifier.