BULLETIN D'ADHESION (validité du 01/07/2023 au 30/06/2024)

Votre fédération départementale des chasseurs met à votre disposition une responsabilité civile individuelle spécialement sélectionnée et étudiée à votre attention.

Ce contrat couvre suivant l'article L. 423-16 Code de l'environnement les accidents corporels occasionnés par tout acte de chasse ou battue ou tout acte de destruction d'animaux nuisibles, la responsabilité civile encourue par le chasseur du fait de ses chiens au cours de la chasse, de battue et en option l'assurance de Votre (vos) fusil(s) ainsi que l'assurance des dommages subis pour votre(vos)chien(s).

Informations relatives au client : vos besoins et exigences

☒ Garantir votre responsabilité civile en qualité de chasseur et défense pénale (garantie obligatoire déjà souscrite par le biais de la Fédération)
☐ Vous garantir en cas d'invalidité ou de décès accidentel
☐ Garantir votre (vos) chien(s) de chasse contre les blessures accidentelles et le décès accidentel
☐ Garantir votre (vos) fusil(s) de chasse contre le vol, l'incendie, l'explosion, l'action des eaux ou une cause accidentelle

Compte tenu des informations et besoins que vous nous avez communiqués, ce contrat **CLC SOLUTION CHASSE** proposé par notre partenaire MAPA ASSURANCES est adapté au regard de votre situation et de vos besoins exprimés. Il est détaillé dans l'ensemble des documents annexés (Notice information, conventions spéciales **CLC SOLUTION CHASSE** et Fiche d'information produit)

L'assuré (tous les champs doivent être complétés pour que la souscription soit validée)

Nom : …… **Prénom : ……** **Date de naissance : …/…./…**

Adresse : ……

……

Code postal : …… Ville : …… Email : …… Téléphone : ……

N° du permis de chasse : …… N° identifiant guichet unique : ……..

POUR UNE GARANTIE IMMEDIATE, VOUS POUVEZ SOUSCRIRE DIRECTEMENT EN LIGNE VIA LE SITE www.clc.jassuremonreseau.fr/particuliers,

Si vous payez par chèque votre garantie ne sera acquise que le lendemain à 0h de la validité de votre paiement

Besoin d'aide pour la souscription ? Contactez-nous au 02 43 59 70 00

Garantie de Base : responsabilité civile du chasseur responsabilité du chasseur en tant que conducteur de chien de sang (dans la limite de 2), organisateur et directeur de chasse, et chef de battues et traqueurs, Défense Pénale et recours suite à accident.	**SOUSCRIPTION** (Garantie Obligatoire pris par la fédération) 20 € (1)

GARANTIES OPTIONNELLES

ACCIDENTS CORPORELS DU CHASSEUR (OPTION)	LIMITES PAR SINISTRE	FRANCHISE	TARIF ANNUEL TTC	MONTANT TOTAL A REGLER
Option 1 : Décès / Invalidité permanente totale	16 000 € / 16 000 €	Néant	**8 €**	… €
Option 2 : Décès / Invalidité permanente totale	32 000 € / 64 000 €	Néant	**16 €**	… €
Option 3 : Décès / Invalidité permanente totale	48 000 € / 96 000 €	Néant	**32 €**	… €

MULTIRISQUES FUSIL (OPTION) (*)	LIMITES PAR SINISTRE	FRANCHISE	TARIF ANNUEL TTC	NOMBRE DE FUSILS (*)	MONTANT TOTAL A REGLER
Assurance contre les risques de pertes ou de dommages matériels, à condition que ces risques proviennent directement et exclusivement de vol ou de tentative de vol dûment établi, d'incendie, d'explosion, de l'action des eaux ou d'une cause accidentelle.	Inférieur à 2 000 €	Min. 10% /Max.200€	20 €	…	20€ x….. = …… €
	entre 2 000 € et 4 500 €	Min. 10% /Max.400€	35 €	…	35€ x….. = …… €

CAT	DOMMAGES SUBIS PAR LES CHIENS (OPTION) **Souscription de 9 mois à 11 ans uniquement.**		LIMITES PAR SINISTRE	FRANCHISE PAR AN ET EVENEMENT	TARIF ANNUEL TTC par chien JUSQU'A 2 CHIENS	TARIF ANNUEL TTC par chien A PARTIR DE 3 CHIENS	NOMBRE DE CHIENS (**)	MONTANT TOTAL A REGLER
D1	**Chien chassant le petit gibier (maximum 2 chiens)**	Décès : Frais de vétérinaire :	300 € 300 €	Sans 30 €	**30 €**	**Non disponible**	…	30€ x….. = …… €
D2	**Chien chassant le grand gibier (sans pedigree)**	Décès : Frais de vétérinaire :	300 € 500 €	Sans 100€	**50 €**	**75 €**	…	50€ x …. = ……. € 75€ x ….. = …… €
D3	**Chien chassant le grand gibier (avec pedigree)**	Décès : Frais de vétérinaire :	700 € 500 €	Sans 100€	**70 €**	**95 €**	…	70€ x ….. = …… € 95€ x …. = …… €
COTISATION CALCULEE EN FONCTION DE L'ENSEMBLE DES OPTIONS CHOISIES (règlement à l'ordre de CLC INTERNATIONAL ASSURANCES)								…….. €

(*) Liste fusils						
Fusil 1	Marque : ……	Année : ……	**Fusil 2**	Marque : ……	Année : …
	Modèle/Type……	N°……		Modèle/Type ……	N° ……

Si vous souhaitez assurer plus de 4 chiens, veuillez-vous compléter un second bulletin.

(**) Liste Chiens	CAT	Chien 1 (Souscription de 9 mois à 11 ans uniquement.)		CAT	Chien 2 (Souscription de 9 mois à 11 ans uniquement.)	
	☐ D1 ☐ D2 ☐ D3	Nom : …… Race : ……	N° de tatouage : …… Age : ……	☐ D1 ☐ D2 ☐ D3	Nom : …… Race : ……	N° de tatouage : …… Age : ……
	CAT	**Chien 3 (Souscription de 9 mois à 11 ans uniquement.)**		**CAT**	**Chien 4 (Souscription de 9 mois à 11 ans uniquement.)**	
	☐ D1 ☐ D2 ☐ D3	Nom : …… Race : ……	N° de tatouage : …… Age : ……	☐ D1 ☐ D2 ☐ D3	Nom : …… Race : ……	N° de tatouage : …… Age : ……

(1) Dont 3.50 Frais de dossier

Je demande à adhérer au contrat CLC SOLUTION CHASSE. Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information jointe ainsi que des conditions spéciales CLC SOLUTION chasse intégrant notamment ma faculté de renonciation à la présente adhésion qui m'est ouverte conformément à l'article L112-2-1 du code des assurances ainsi que les modalités de fonctionnement des garanties Responsabilité civile dans le temps.
Je prends note que mon adhésion prend effet le lendemain à 0 H de la validation de mon paiement de la cotisation et de la signature du bulletin au plus tôt le 01/07/2023 ET prend fin automatiquement le 30/06/2024
Ce bulletin dûment complété et signé, doit être adressé par

☐ Courrier : **EURL SERVICES 53 – 95 RUE DU VIEUX SAINT LOUIS, 53 000 LAVAL**
☐ Je règle le montant annuel par chèque bancaire à l'ordre du **EURL SERVICES 53**
☐ **J'accepte et confirme avoir pris connaissance avant la souscription du contrat, du résumé de garanties annexé à ce document ainsi que des conventions spéciales CLC SOLUTION CHASSE et de la fiche information (IPID) téléchargeables sur le site www.clcassurances.com, ou disponibles sur simple demande écrite auprès de EURL SERVICES 53.**

Date de signature : Signature de l'assuré (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

La simple constatation de la non-conformité de ces déclarations au jour du sinistre, vous fera perdre le bénéfice des garanties du présent contrat.