

Renoncement aux compléments d'assurance ALLIANZ.

En complément des garanties couvertes par les différentes formules d'assurance qui vous sont proposées (Mini-Braquet ou Petit-Braquet ou Grand-Braquet), la compagnie ALLIANZ, assureur de la FFCT, est en mesure de vous proposer quelques couvertures additionnelles. En cochant la dernière case du formulaire ci-dessous que vous devrez nous remettre avec votre bulletin d'adhésion et votre cotisation, vous reconnaissez que cette information a bien été portée à votre connaissance par le VCA et que vous renoncez à ces compléments d'assurance en toute connaissance de cause. Si vous ne souscrivez par un complément d'assurance, c'est la seule case que vous devez cocher.

Par contre, si, à titre personnel, vous choisissez de souscrire un complément d'assurance, alors vous devez remplir le document ci-dessus et le renvoyer avec votre chèque à l'adresse mentionnée. Puis, vous cochez les cases concernées dans le formulaire ci-dessous à nous remettre.

Déclaration du licencié - Saison 2019

À retourner obligatoirement au Club (ou à la Fédération pour les membres individuels)

Je soussigné(e) _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Pour le mineur représentant légal de _____ né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Licencié de la Fédération à (nom du Club) _____

Déclare :

- Avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération auprès d'Allianz pour le compte de ses adhérents ;
- Avoir été informé par la présente notice de l'intérêt que présente la souscription de garanties d'indemnités contractuelles (Décès, Invalidité Permanente, Frais médicaux, et Assistance) pour les personnes pratiquant une activité sportive relevant de la Fédération,
- Avoir choisi une formule MB, PB ou GB et les options suivantes :
Indemnité Journalière forfaitaire Complément Décès/Invalidité
- Avoir souscrit au contrat individuel Garanties des Accidents de la Vie (GAV) oui non
- Ne retenir aucune option complémentaire proposée

Fait à _____ le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du licencié souscripteur (ou du représentant légal pour le mineur)