

## INFORMATIONS PRÉALABLES

**Vos besoins et exigences** (cocher la ou les cases correspondantes) :

- Assurer votre responsabilité civile en qualité de chasseur et votre protection pénale  
 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, le dégât des eaux et les dommages accidentels

Votre courtier, SATEC, travaille notamment avec Allianz I.A.R.D.

Il vous propose ce contrat d'assurance en vous précisant qu'il a été sélectionné par la CCAS pour ses bénéficiaires.

Compte tenu des éléments d'informations que vous nous avez communiqués, ce contrat Chasse constitue une solution au regard de votre situation et de vos besoins exprimés.

Je soussigné(e) ..... reconnais avoir reçu et pris connaissance des informations figurant au présent document  
préalablement à la proposition du contrat.

Fait à ..... le .....

Signature :

## BULLETIN D'ADHÉSION

Validité du 1<sup>er</sup> Juillet 2015 au 30 Juin 2016

N° d'adhérent \_\_\_\_\_ N.I.A. \_\_\_\_\_ N° CMCAS \_\_\_\_\_  
(si déjà adhérent) (N° d'identification de l'Agent)

M.  Mlle  Mme Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphones : domicile \_\_\_\_\_ professionnel \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

Adresse postale (celle où nous devons vous écrire) N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_

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

## GARANTIES ET TARIFS

**GARANTIES DE BASE** : Responsabilité civile du chasseur + Protection Pénale et Recours – **19,95 €**

(obligatoires)

### OPTION CHIEN DE CHASSE (limitée à 3 chiens)

Décès accidentel et frais vétérinaires en cas de blessures accidentelles

	option 1 24,09 €	option 2 42,35 €	option 3 62,37 €
<b>1<sup>er</sup> chien</b> nom _____ sexe (M/F) _____ âge _____ race _____ robe _____ n° tatouage ou de puce _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2<sup>ème</sup> chien</b> nom _____ sexe (M/F) _____ âge _____ race _____ robe _____ n° tatouage ou de puce _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3<sup>ème</sup> chien</b> nom _____ sexe (M/F) _____ âge _____ race _____ robe _____ n° tatouage ou de puce _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### OPTION FUSIL DE CHASSE

Vol, incendie, explosion, dégât des eaux, dommages accidentels

	option 1 16,07 €	option 2 39,80 €
<b>1<sup>er</sup> fusil</b> fabricant _____ année _____ modèle/type _____ n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2<sup>ème</sup> fusil</b> fabricant _____ année _____ modèle/type _____ n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## COTISATION

Cotisation calculée en fonction des options choisies : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

+ contribution Attentats si l'option Chien de chasse ou Fusil de chasse est souscrite : 3 , 30 €

**Cotisation totale TTC due** (payable à l'ordre de SATEC) : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

Les opérations d'assurances sont exonérées de TVA en vertu de l'article 261 C 2° du Code Général des impôts

Je demande à adhérer au contrat Assurance Chasse.

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information qui m'a été remise ce jour et intégrant notamment la faculté de renonciation à la présente adhésion qui m'est ouverte conformément à l'article L.112-2-1 du Code des Assurances ainsi que les modalités de fonctionnement des garanties Responsabilité Civile dans le temps.

Je prends note que :

1. **Mon adhésion prend effet le lendemain à 0 heure du paiement de la cotisation et de la signature du bulletin d'adhésion et au plus tôt le 1<sup>er</sup> Juillet 2015.**
2. **Mon adhésion prendra automatiquement fin le 30 juin 2016 à minuit.**

**Date de signature :**

Signature :

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que les réponses aux questions formulées dans le présent bulletin d'adhésion sont obligatoires pour permettre votre adhésion. Elles sont exclusivement réservées à l'Assureur et au gestionnaire du contrat d'assurance. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en écrivant à SATEC.

SATEC - 24 rue Cambacérés - 75413 Paris Cedex 08 - SAS de Courtage d'Assurances au capital de 25 244 877,42 € indirectement détenu à plus de 10% par AXA France Assurance - RCS Paris 784 395 725 - Registre des Intermédiaires d'Assurances N° 07000665 - Site orias : www.orias.fr

Sous le contrôle de l'ACPR, Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 61 rue Taibout - 75436 Paris cedex 09

POUR LE PLACEMENT DE VOS RISQUES, SATEC SÉLECTIONNE LES COMPAGNIES LES PLUS COMPÉTITIVES

**Le 1<sup>er</sup> exemplaire est destiné à SATEC, le 2<sup>ème</sup> à la CMCAS et le 3<sup>ème</sup> est à remettre à l'Adhérent**