

DÉCLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITÉ CIVILE ET RECOURS

Contrat Sérénis Assurances n° VD 8000004



QUE FAIRE EN CAS DE SINISTRE ?

Pour le meilleur traitement de votre demande, veuillez téléphoner, avant tout autre démarche, au 0 810 901 965 (n° Azur)

Transmettre à : Sérénis Assurances – IRD Dommages RC – 63, chemin A Pardon 69814 – Tassin Cedex

Date et lieu de l'accident : Heure :

L'AUTEUR DE L'ACCIDENT

Assuré FFC Club ou organisateur affilié à la FFC Un tiers

→ SI L'AUTEUR EST UN LICENCIÉ OU UN ASSURÉ FFC

Titulaire d'une licence : N° de licence : Catégorie :

Nom et N° de votre club :

Nom du Comité régional :

Titulaire d'une licence accueil Titulaire d'une carte à la journée

Participant occasionnel Bénévole non licencié Autre assuré FFC :

Tiers à la FFC

La responsabilité d'une autre personne peut-elle être recherchée ? Oui Non

Précisez (qualité et coordonnées) :

Coordonnées de l'auteur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Coordonnées du représentant légal si l'auteur est mineur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Coordonnées de l'assureur personnel de l'auteur :

→ SI L'AUTEUR EST UN CLUB OU UN ORGANISATEUR AFFILIÉ À LA FFC

Nom du Club ou de l'organisateur :

N° d'affiliation: Personne à contacter :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Comité régional :

La responsabilité d'une autre personne peut-elle être recherchée ? Oui Non

Précisez (qualité et coordonnées) :

Le club a-t-il souscrit une assurance responsabilité civile autre que la FFC ?

Si oui, coordonnées de l'assureur :

LA VICTIME DE L'ACCIDENT

Cycliste : Oui Non Piéton : Oui Non Automobile : Oui Non Autre :

Licencié FFC : Oui Non Si oui, n° de licence :

Titulaire d'une licence accueil Titulaire d'une carte à la journée

Participant occasionnel Bénévole non licencié Autre assuré FFC :

Tiers à la FFC

Coordonnées de la victime

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Coordonnées du représentant légal si la victime est mineur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

La victime portait-elle son casque ? Oui Non

Nature des dommages

Corporels : précisez et joindre certificat médical initial

Matériels : Détail des dommages subis :

Montant approximatif :

Lieu où les dommages peuvent être constatés :

LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Discipline de la licence :

Route Piste Cyclo-cross BMX Free style Vélo couché VTT Polo-vélo Cyclisme en salle

→ SI L'ACCIDENT A EU LIEU EN COMPÉTITION

Nom de l'épreuve :

Inscrite au calendrier FFC : Oui Non N° de l'attestation :

Nom de l'organisateur : Comité régional :

Nature de l'activité : :

→ SI L'ACCIDENT N'A PAS EU LIEU EN COMPÉTITION, PRÉCISEZ :

- A l'entraînement individuel organisé par la FFC
- A l'entraînement collectif organisé par la FFC
- Lors d'un loisir sportif
- Lors d'un stage :
- Autre (congrès, colloque y compris déplacements liés à l'activité, soirée etc.) Précisez :
- Usage privé et ou loisirs non sportif

→ L'ACCIDENT A-T-IL EU LIEU LORS D'UNE COLLISION AVEC :

- Un autre cycliste FFC Un piéton Un animal Un spectateur Un corps fixe
- Un véhicule de la FFC
- Un véhicule tiers à l'épreuve ou la manifestation

Autre, précisez :

RAPPORT DÉTAILLÉ DES CIRCONSTANCES

.....

.....

.....

.....

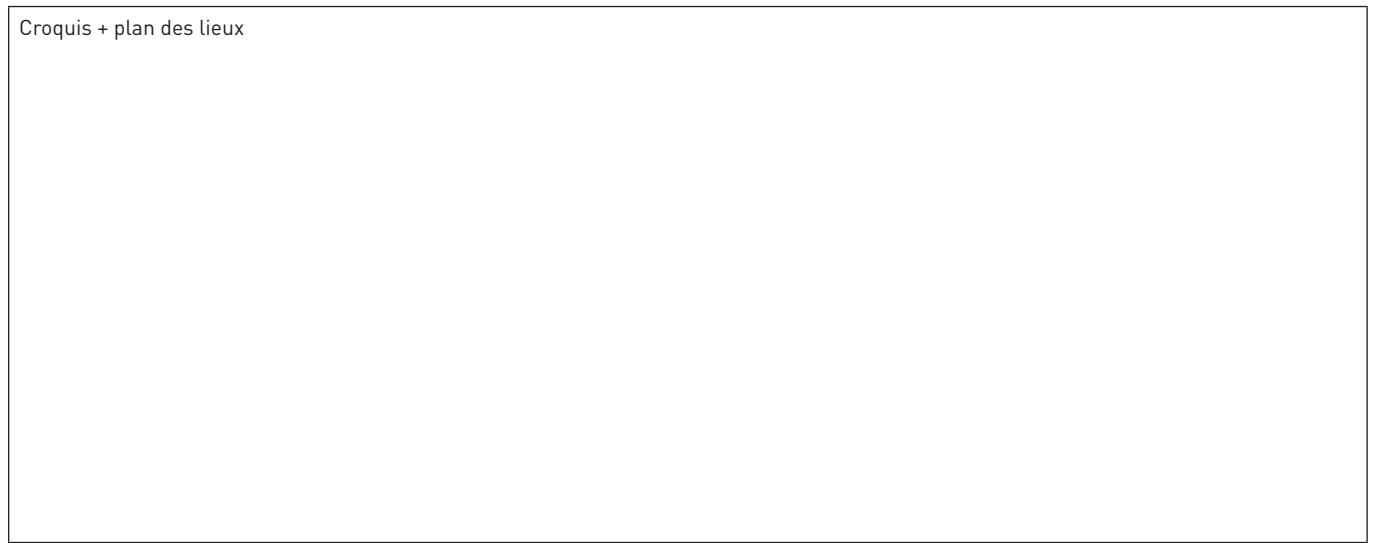
.....

.....

.....

.....

Croquis + plan des lieux



Un procès-verbal a-t-il été établi ? Si oui, précisez :

Coordonnées de la Gendarmerie ou du Commissariat :

.....

N° du PV :

Témoins :

Nom du premier témoin : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom du second témoin : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom du troisième témoin : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

PIÈCES À JOINDRE POUR L'INSTRUCTION DE VOTRE DOSSIER

→ Si l'auteur est un Assuré ou licencié de la FFC

- La copie de la licence FFC, carte à la journée, licence accueil, autre justificatif d'affiliation (participant occasionnel / bénévole non licencié)
- Le justificatif de l'entraînement (individuel ou collectif)

→ Si l'auteur est un club

- La copie de l'attestation course,
- La copie des arrêtés préfectoraux et municipaux,
- La copie des éventuelles conventions passées avec l'État ou les collectivités locales et territoriales

→ En cas de collision avec un véhicule à moteur

L'original du constat amiable comportant les coordonnées de l'assureur automobile

→ Pour la victime

- Copie de la licence FFC si la victime est licenciée
- Certificat médical avec descriptif des blessures subies et précisant la durée d'incapacité.

Le signataire de la présente déclaration certifie l'exactitude des informations déclarées ci-dessus. Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner une non garantie au titre de l'accident déclaré.

Fait à : le :

Nom et signature