

DECLARATION D'ACCIDENT


Lors d'un accident d'équitation mettant en jeu l'une des garanties d'assurance indiquées sur la demande de licence 2006 - *Chapitre Assurances* -, le cavalier doit imprimer le document "Déclaration d'Accident" annexé, le compléter, le signer et le transmettre, **par courrier ou par fax**, dans un délai maximum de 15 jours après l'accident au :

Cabinet PEZANT

Agence GENERALI

25 Quai de la Londe – BP 3032

14017 CAEN Cedex 2 – FRANCE

 00 33 23 194 24 74

Nous vous en accuserons réception avec un numéro de dossier à rappeler dans toute correspondance.

DECLARATION D'ACCIDENT

Contrat GENERALI assurances Iard

N° AH119460

CAVALIER

- N° DE LICENCE FFP :
 - NOM :
 - ADRESSE POSTALE :
 - CP : • VILLE :
 - DATE DE NAISSANCE :
 - TEL DOMICILE :
 - TEL PORTABLE :
 - N° IMMATRICULATION SECURITE SOCIALE OU REGIME MALADIE :
 - MUTUELLE COMPLEMENTAIRE : OUI NON
- HANDICAP FRANÇAIS EN COURS :
 - PRENOM :
 - PAYS :
 - SEXE :
 - TEL PROFESSIONNEL :
 - E-MAIL :

☞ SI NON, REMPLIR IMPERATIVEMENT L'ATTESTATION D'ENGAGEMENT CI-APRES.

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

- DATE ET HEURE :
- LIEU :
- CIRCONSTANCES : (décrivez les circonstances et précisez l'identité et la qualité du/des responsables ainsi que celles des témoins s'il y a) :
.....
.....
.....
.....
.....

• NATURE DU DOMMAGE :

- ① Dommages à un tiers.
- ② Dommages corporels du cavalier :
 - Décès Accidentel (*mort naturelle exclue*)
 - Invalidité Permanente
 - Frais médicaux

✓ Joindre :

☞ Copie de la Licence.

Et pour :

- ① Coordonnées du tiers (identité + adresse).
- ② Certificat médical descriptif des blessures + attestation d'engagement si besoin est.

Fait à, le

Signature du Cavalier (ou de son représentant légal) :

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné Monsieur ou Madame:
(ou son Représentant légal pour les mineurs)

Demeurant :
.....

Licencié FFP n° :

Certifie sur l'honneur ne pas avoir d'Assurance Complémentaire pouvant intervenir pour le remboursement des
frais médicaux et/ou d'hospitalisation survenu le

Fait à, le

(Porter la mention manuscrite "Certifié sincère" et signature)