

# BULLETIN DE SOUSCRIPTION

## GARANTIES COMPLÉMENTAIRES AU CONTRAT NATIONAL SOUSCRIT PAR LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIÉES



En partenariat avec votre caisse du Crédit Agricole, SMACL Assurances vous propose des garanties d'assurance complémentaires au contrat national souscrit par la Fédération Française de Judo, Jujitsu, Kendo et Disciplines associées.

### CADRE RÉSERVÉ AU CRÉDIT AGRICOLE

CRCAM :	
Code de l'agence CA :	Nom de l'agence :
Code du collaborateur :	Nom du collaborateur :

### CLUB / LIGUE / COMITÉ / GROUPEMENT\*

Nom du club / ligue / comité / groupement* :	
N° affiliation FFJDA* :	Entrée - Bâtiment - Résidence :
Numéro et libellé de la voie* :	
BP, TSA :	
Code postal :	Localité* :
Téléphone* :	Mail* :
Nombre de licenciés (au jour de la signature du bulletin) :	Nombre de salariés (au jour de la signature du bulletin) :

### COORDONNÉES BANCAIRES

### PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT BANCAIRE (JOINDRE UN RIB)

IBAN :
Titulaire du compte :
Code BIC :

### PRÉSIDENT

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	
Nom* :	Prénom* :

### DESTINATAIRE DU COURRIER

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Fonction :
Nom :	Prénom :
Entrée - Bâtiment - Résidence :	
Numéro et libellé de la voie :	
Code postal :	Localité :

### GARANTIES COMPLÉMENTAIRES PROPOSÉES

#### DOMMAGES AUX BIENS IMMOBILIERS - ASSURANCE DES LOCAUX PERMANENTS

Lorsque l'association est propriétaire, locataire ou occupante permanente d'au moins un bâtiment

<b>LOCAL N° 1 :</b>	
Adresse* :	
Qualité d'occupation* : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Occupant permanent à titre gratuit	Surface** :            m <sup>2</sup>

\* Champs obligatoires

**LOCAL N° 2 :**

Adresse\* :

- 
- Propriétaire
- 
- 
- Locataire
- 
- 
- Occupant permanent à titre gratuit

Surface\*\* : m<sup>2</sup>**LOCAL N° 3 :**

Adresse\* :

- 
- Propriétaire
- 
- 
- Locataire
- 
- 
- Occupant permanent à titre gratuit

Surface\*\* : m<sup>2</sup>

\*\* Surface = surface développée : surface au sol x nombre de niveaux (caves et greniers = 1/2 surface).

**Surface totale à assurer :** m<sup>2</sup>

Cotisation proposée :

Surface développée	Cotisation annuelle TTC
Par tranche entière de 50 m <sup>2</sup> de locaux à assurer	25 €

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).**DOMMAGES AUX BIENS MOBILIERS**

Lorsque l'association souhaite assurer ses biens : tatamis, kimonos, chronomètres, etc.

Descriptif des biens à assurer\* :

**Valeur totale à assurer :**

Prix proposé :

Capital souscrit	Cotisation TTC
Par tranche entière de 20 000 € de biens mobiliers	25 €

Valeur maximum : 200 000 € - Pour une valeur supérieure à 200 000 € : contacter SMACL Assurances.

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).**TOUS RISQUES INFORMATIQUE**

Lorsque l'association souhaite assurer son matériel matériel informatique fixe ou nomade (hors téléphonie mobile)

**Valeur totale à assurer :**

Prix proposé :

Capital souscrit	Cotisation TTC
Par tranche entière de 10 000 € de matériel informatique	20 €

Valeur maximum : 30 000 € - Pour une valeur supérieure à 30 000 € : contacter SMACL Assurances.

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).**TOUS RISQUES MATÉRIEL BUREAUTIQUE**

Lorsque l'association souhaite assurer son matériel bureautique (hors informatique) et téléphonique fixe

**Valeur totale à assurer :**

Prix proposé :

Capital souscrit	Cotisation TTC
Par tranche entière de 10 000 € de matériel bureautique	20 €

Valeur maximum : de 30 000 € - Pour une valeur supérieure à 30 000 € : contacter SMACL Assurances.

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).

\* Champs obligatoires

## TOUS RISQUES MATÉRIEL VIDÉO, SON ET PHOTO

Lorsque l'association souhaite assurer son matériel de vidéo, son et photo.

**Valeur totale à assurer :**

Prix proposé :

Capital souscrit	Cotisation TTC
Par tranche entière de 10 000 € de matériel vidéo, son et photo.	25 €

Valeur maximum : 100 000 € - pour une valeur supérieure à 100 000 € : contacter SMACL Assurances.

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)

**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).

## VEHICULE(S) À MOTEUR PROPRIETE DU CLUB / LIGUE / COMITÉ / GROUPEMENT

Lorsque l'association souhaite assurer le(les) véhicules(s) dont elle est propriétaire.

Nombre de véhicule(s) à assurer :

Prix proposé :

FORMULE DE GARANTIE COTISATION EN € TTC	VÉHICULES LÉGERS Moins de 8 CV (Au-delà : contacter SMACL Assurances)	FOURGONS Moins de 11 CV (Au-delà : contacter SMACL Assurances)	REMORQUES Moins de 750 kg (Au-delà : contacter SMACL Assurances)
<b>FORMULE 1</b>	250 € TTC/an	370 € TTC/an	70 € TTC/an
<b>FORMULE 2</b>	285 € TTC/an	430 € TTC/an	80 € TTC/an
<b>FORMULE 3</b>	450 € TTC/an	650 € TTC/an	130 € TTC/an

**Formule 1 :** responsabilité civile + défense pénale et recours + garantie du conducteur + assistance 0 km en cas de panne ou d'accident.

**Formule 2 :** Formule 1 + vol, incendie, bris de glace, événements climatiques, catastrophes naturelles et attentats.

**Formule 3 :** Formule 2 + dommages causés par accidents/dégradations.

**Franchise :** une franchise de 150 € est applicable pour tout sinistre résultant des événements suivants : incendie, vol-tentative de vol, accidents/dégradations, éléments naturels, attentats et actes de terrorisme.

Au-delà de 5 véhicules en parc ou pour tout autre véhicule : contacter SMACL Assurances.

**VÉHICULE N° 1.** Catégorie :

Véhicule léger : puissance fiscale : .....CV

Fourgon : puissance fiscale : .....CV

Remorque : poids total en charge (PTC) : .....kg

Marque ..... Type ..... Immatriculation .....

Formule 1

Formule 2

Formule 3

**VÉHICULE N° 2.** Catégorie :

Véhicule léger, puissance fiscale : .....CV

Fourgon, puissance fiscale : .....CV

Remorque : poids total en charge (PTC) : .....kg

Marque ..... Type ..... Immatriculation .....

Formule 1

Formule 2

Formule 3

**Prix total\* :** € TTC / an (à compléter par le souscripteur)

**Date d'effet des garanties :** / /20 (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin).

\* Champs obligatoires

**Joindre obligatoirement une copie de la/des cartes grise(s)**

**TAXE ATTENTAT :** il sera fait application de la « taxe attentat » d'un montant de 5,90 € pesant sur les contrats d'assurance dommages.

Le représentant du club/comité/ligue/groupement déclare avoir pris connaissance de la notice d'information propre aux garanties complémentaires et certifie l'exactitude et la sincérité des déclarations ci-dessus, qui serviront de base au contrat. Vous êtes informés que toute réticence ou fausse déclaration entraîne la nullité de votre contrat conformément à l'article L113-8 du Code des Assurances.

décide de souscrire aux options cochées ci-dessus à effet des dates indiquées ci-dessus (à défaut, au lendemain de la réception du bulletin). Les garanties sont reconduites pour un an à chaque échéance annuelle fixée au 31 août de chaque année.

Vos données personnelles : SMACL Assurances, en qualité de responsable du traitement, recueille et utilise vos données personnelles pour la souscription, la gestion et l'exécution de votre contrat d'assurance. Vos données peuvent également être traitées dans le cadre de nos obligations en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme et dans le cadre du dispositif de lutte contre la fraude mis en œuvre dans l'intérêt légitime de SMACL Assurances et de ses sociétaires. Enfin, vos données personnelles peuvent être utilisées dans l'intérêt légitime de SMACL Assurances pour effectuer des opérations relatives à la gestion des prospects. Pour plus d'informations sur l'utilisation de vos données ou l'exercice de vos droits (accès, rectification, opposition, etc.), consultez notre espace dédié « Données personnelles » sur notre site internet ([www.smacl.fr/donnees-personnelles](http://www.smacl.fr/donnees-personnelles)) ou contactez le Délégué à la protection des données : [protectiondesdonnees@smacl.fr](mailto:protectiondesdonnees@smacl.fr)

Votre caisse régionale Crédit Agricole, en qualité de sous-traitant, recueille et utilise, pour le compte de SMACL Assurances, vos données à caractère personnel dans le cadre de la souscription de votre contrat d'assurance. Pour toute question relative à l'exercice de vos droits d'accès, de modification et de suppression sur vos données, vous pouvez adresser votre demande, en justifiant votre identité par courrier postal ou par courriel, au Délégué à la Protection des Données de votre Caisse Régionale de Crédit Agricole.

- Je ne souhaite pas recevoir les offres sur les autres produits et services de SMACL Assurances
- J'accepte de recevoir les offres commerciales des partenaires de SMACL Assurances.

Vous reconnaissez avoir pris connaissance des documents d'information sur les produits d'assurances complémentaires et véhicules à moteur des ligues, comités, groupements et clubs affiliés FFJDA, ainsi que de la notice d'information du contrat d'assurance N° 262938/C souscrit par la Fédération française de judo, jujitsu, kendo et disciplines associées (mis à votre disposition sur le site de la fédération : <https://www.ffjudo.com/assurance>) et définissant :

- les garanties et notamment la garantie Individuelle accident complémentaire ayant pour objet l'indemnisation des accidents corporels suite à un accident survenant dans le cadre des activités garanties en complément du régime de base de la licence.
- leurs modalités d'entrée en vigueur.
- les formalités à accomplir en cas de sinistre

et vous certifiez en avoir pris connaissance avant la signature du présent bulletin de souscription.

Vous reconnaissez que votre contrat ne pourra prendre effet au plus tôt que le lendemain du jour de réception par SMACL Assurances.

**Fait à :** ..... , **le** .....

**Signature du représentant :**

**BULLETIN À RETOURNER à SMACL Assurances :**  
**Par e-mail : [ffjda@smacl.fr](mailto:ffjda@smacl.fr)**  
**Par courrier : Pôle partenariat - CS 20000 - 79031 NIORT CEDEX 9**

Ne réglez rien, une facture vous sera adressée avec vos contrats accompagnée du mandat de prélèvement.

**Vos interlocuteurs SMACL Assurances :**

**Pôle partenariat**

**Tél : 05 49 32 87 85**

**E-mail : [ffjda@smacl.fr](mailto:ffjda@smacl.fr)**

Les contrats sont assurés par SMACL ASSURANCES - 141, avenue Salvador-Allende - CS 20000 - 79031 NIORT CEDEX 9  
Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes - régie par le Code des assurances - RCS Niort n° 301 309 605.

Ces contrats sont distribués par votre Caisse Régionale de Crédit Agricole, immatriculée auprès de l'ORIAS en qualité de courtier. Les mentions de courtier en assurances de votre Caisse sont disponibles sur [www.credit-agricole.fr/particulier/informations/mentions-courtiers.html](http://www.credit-agricole.fr/particulier/informations/mentions-courtiers.html) ou dans votre agence Crédit Agricole.

