ASSURFOOT
N° ORIAS : 18 004 613
(Immatriculation vérifiable sur www.orias.fr)
25 Quai de la Londe
14000 CAEN

02 31 06 08 06
assurfoot@agence.generali.fr

DECLARATION DE SINISTRE

Pour les Licenciés de la LIGUE DE PARIS ILE-DE-FRANCE DE FOOTBALL
CONTRAT N°AR880061

Vous avez 15 jours pour déclarer vos sinistres en ligne sur

www.assurfoot.fr

Nom et Adresse du Correspondant : .....

Code Postal : .....**Ville :** .....

Nom du Club : .....**N° d'affiliation ligue**.....

Nom et Prénom du blessé : .....

Date de Naissance : ..... **Profession :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... **Ville :** ..... **Tél :** .....

N° de licence : ..... **Adresse email :** .....

Nom et Adresse Employeur : .....

Convention Collective : .....

Date d'entrée dans l'Entreprise : .....

Bénéficiaire d'une mutuelle : ☐ **Oui** ☐ **Non**

(Si la case Non est cochée, remplir au verso l'attestation d'engagement)

Date de l'Accident : ..... **Lieu :** .....

Heure de l'Accident : ..... **Titre de la Compétition :** .....

Nom des Clubs en présence : .....

Le Blessé a-t-il été inscrit sur la feuille d'arbitrage : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Nature des Blessures : (joindre certificat médical) .....

Décrivez (au verso de la présente déclaration) les circonstances de l'accident et précisez l'identité et qualité du/des responsables, ainsi que celle des témoins

Le Blessé ou le Responsable Légal :
……..

Le Secrétaire du Club :
……

Déclaration faite le : /____/____/_____/

(Compléter au verso)

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

(A compléter si vous n'avez pas de mutuelle)

Je soussigné, Monsieur, ...

Demeurant :

.....

.....

Licencié au Football Club de : .....

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

.....

Fait à ……..le /____/____/_____/

(Porter la mention manuscrite « Certifié Sincère » et signature)

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....