

## BULLETIN D'ADHÉSION AU CONTRAT N° IA2201706

Ce bulletin d'adhésion doit être adressé à l'assureur 7 jours minimum avant la date d'effet de l'adhésion.  
L'adhésion prend effet sous réserve de l'encaissement effectif par AN3S de la cotisation.

**Effet de l'adhésion :**

**Durée des garanties : 1 an avec tacite reconduction**

**A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

**TERRITORIALITÉ : Monde entier**

**CHAMP D'APPLICATION DES GARANTIES :**

Les garanties sont acquises aux adhérents en cas de dommages corporels survenant exclusivement lorsqu'ils effectuent des travaux en hauteur (élagage, travaux sur corde...) et en activité annexe.

### MONTANT DES GARANTIES ET DES FRANCHISES PAR ASSURE

Garantie	Plafond	Franchise (/sinistre)
<b>Décès suite à Accident</b> .....	<b>15 000 €</b>	Néant
<b>Invalidité Permanente Totale ou partielle suite à accident (selon barème)</b> .....	<b>15 000 €</b>	10% franchise relative
<b>Frais de rapatriement, de recherche et de secours</b> .....	<b>5 000 €</b>	Néant
<b>Indemnités Journalières en cas d'hospitalisation suite à Accident</b> .....	<b>40 € / jour et / personne à conc. de 180 jours / sinistre.</b>	10 jours franchise absolue
<b>Frais de traitement suite à Accident</b> .....	<b>1 000 €</b>	38 € / persone et / sinistre
<b>Accompagnement psychologique suite à Accident</b> .....	<b>500 €</b>	Néant

**Maximum garanti : - par événement : 2 000 000 € - par assuré : 28 800 €**

**Prestations Assistance : Mondial Assistance Protocole n° 621 338**

Je certifie ne pas avoir été victime d'un accident ou d'une maladie ayant entraîné une invalidité permanente.

Je certifie sincères et exacts tous les renseignements portés sur le présent document et déclare avoir été informé que toute fausse déclaration, omission ou inexactitude entraîne les sanctions prévues aux articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (Réduction des indemnités) du Code des Assurances et aux articles 1104 et 1964 du Code civil (absence d'aléa).

Je certifie avoir pris connaissance des conditions de la notice dont un exemplaire m'a été remis et je règle la cotisation de 150 EUR TTC.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent (précédée de la mention lu et approuvé)