

Multirisque des locaux

pour les Clubs affiliés à la Fédération des Clubs de la Défense

Demande : d'assurance
de modification du contrat numéro _____

➤ À retourner à : GMF - Risques Spécifiques
148, rue Anatole France - 92597 Levallois-Perret cedex.

LE DEMANDEUR

Dénomination du club _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Lieu-dit _____ Code postal [][][][][][] Commune _____ 

Représenté(e) par M. Mme Mlle **NOM** _____ Prénom _____  _____
(facultatif)

En qualité de : Président Secrétaire Trésorier Autre, précisez _____

LA DÉSIGNATION ET LA DESCRIPTION DES LOCAUX

	LOCAL 1	LOCAL 2	LOCAL 3
Adresse :	_____	_____	_____
Usage :	Dépot, salle d'activité, siège...	Dépot, salle d'activité, siège...	Dépot, salle d'activité, siège...
Surface développée :	_____ m ² Tous niveaux confondus	_____ m ² Tous niveaux confondus	_____ m ² Tous niveaux confondus
Êtes-vous :	Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/>
Local réservé exclusivement à l'association :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
En cas de partage :	Fréquence d'occupation	Fréquence d'occupation	Fréquence d'occupation
	Durée d'occupation	Durée d'occupation	Durée d'occupation
Le propriétaire a-t-il renoncé à tout recours contre l'occupant ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
L'occupant a-t-il renoncé à tout recours contre le propriétaire ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Surface totale des locaux _____		m²



LES GARANTIES PROPOSÉES

➤ Pour les Clubs situés en France Métropolitaine et dans les départements et régions d'outre-mer.

<ul style="list-style-type: none">• Incendie, Risques Annexes• Tempête, Chute de la Grêle, Poids de la Neige• Dégâts des Eaux, Gel	<ul style="list-style-type: none">• Vol, Vandalisme• Bris des Glaces• Garanties annexes	<ul style="list-style-type: none">• Attentats, Actes de terrorisme• Catastrophes Naturelles• Responsabilités liées aux biens
--	---	--

LA GARANTIE DU CONTENU DES LOCAUX

	LOCAL 1	LOCAL 2	LOCAL 3
VALEUR du meuble , des aménagements, embellissements, marchandises appartenant au Club hormis les objets précieux	_____ €	_____ €	_____ €
VALEUR du matériel informatique, audio, sonorisation, audiovisuel, outillage, machines et instruments de musique appartenant au Club	_____ €	_____ €	_____ €
VALEUR du meuble, matériel , des embellissements confiés au Club hormis les objets précieux	_____ €	_____ €	_____ €

LA GARANTIE OPTIONNELLE : LES BIENS TRANSPORTÉS

➤ Cette garantie ne peut être souscrite qu'en annexe à la garantie de base Dommages aux Biens.

Il s'agit d'une assurance contre le vol et les détériorations accidentelles de matériel que vous transportez et utilisez dans un autre lieu à l'occasion des activités du Club, **à l'exclusion des objets précieux, espèces, valeurs et titres.**

- Plafond de garantie : 1 525 € par sinistre

- Franchise : 60 €

• **Souhaitez-vous souscrire cette garantie ?** OUI NON

LA DATE D'EFFET ET LA DURÉE DU CONTRAT

Je demande que le contrat prenne effet le ____/____/____ à zéro heure pour une durée d'un an renouvelable par tacite reconduction.

Je demande que la modification prenne effet le ____/____/____ à zéro heure, **sous réserve de l'accord de l'assureur.**

• Échance demandée ____/____
 Jour Mois

POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Vos données personnelles sont traitées par la GMF et le groupe Covéa, auquel elle appartient, responsables de traitement.

Le groupe Covéa est représenté par Covéa, Société de Groupe d'Assurance Mutuelle, régie par le Code des assurances, RCS Paris 450 527 916, dont le siège social se situe 86-90 rue Saint-Lazare - 75009 Paris. Pour obtenir des informations sur le groupe Covéa, vous pouvez consulter le site <https://www.covea.eu>.

Vos données personnelles sont collectées et traitées pour permettre de réaliser des opérations de prospection commerciale et vous proposer le service ou le produit le plus adapté à vos besoins.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement de vos données personnelles et d'opposition à la prospection commerciale. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : GMF - Protection des données personnelles - 45930 Orléans cedex 9, ou protectiondesdonnees@gmf.fr. Les informations complémentaires sur vos droits et le traitement de vos données personnelles sont disponibles sur le site gmf.fr, page "Données personnelles".

VOTRE SIGNATURE

Le souscripteur est avisé des conséquences qui pourraient résulter d'une OMISSION ou d'une FAUSSE DÉCLARATION prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Fait à _____, le _____

 Signature

