

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE

Cadre réservé aux MMA

Numéro du sinistre :

L'INTÉGRALITÉ DES RUBRIQUES DE LA PAGE DEVRONT ÊTRE RENSEIGNÉES OBLIGATOIREMENT

Date : Heure :

Lieu : Département : Pays :

PRÉCISEZ LA NATURE DES DOMMAGES SUBIS :

- **Corporels** : NON - Sans hospitalisation Avec hospitalisation - **Matériels** : NON - Légers Importants

- **Décès** : NON - **Origine du décès** : Cardio-vasculaire - Suite blessures - Causes inconnues

PRÉCISEZ LES CAUSES ET CIRCONSTANCES DÉTAILLÉES (**votre réponse est obligatoire**) :

Joindre un croquis de l'accident en précisant : 1. le tracé des voies – 2. la direction (par des flèches) des véhicules
3. leur position au moment du choc – 4. les signaux routiers

ATTENTION : LA PARTICIPATION AUX COURSES ET CYCLOSPORTIVES N'EST PAS ASSURÉE

LOCALISATION DU SINISTRE

Type de voie (RN - RD - RC - PISTE CYCLABLE - VOIE VERTE - CHEMIN) :

AVEC SURLARGEUR OU BANDE - VITESSE AUTORISÉE : 30 50 70 90 110

AGGLOMÉRATION RASE CAMPAGNE FORÊT

INTERSECTION ROND POINT LIGNE DROITE CONTRESENS VIRAGE Entrée/Sortie piste

AMÉNAGEMENTS ROUTIERS

AUCUN ILOT CENTRAL PLOT-BARRIÈRE RÉTRÉCISSEMENT RALENTISSEUR

PRATIQUE

ROUTE VTT VTC

SORTIE

PERSONNELLE CLUB CALENDRIER FFCT HORS FFCT SEJOUR FFCT

ISOLÉE EN GROUPE

DISTANCE PARCOURUE DEPUIS LE DÉPART : KM

TYPE D'ACCIDENT

CHUTE sans tiers CHUTE COLLECTIVE RENVERSÉ COLLISION AUTRE

CAUSES

MÉCANIQUE INFRASTRUCTURE MÉTÉO AUTRE CAUSE

MÉCANIQUE : Absence éclairage Éclatement pneumatique Frein défectueux Autre

INFRASTRUCTURE : Branches hautes ou racines débordantes

Caniveau ou plaque métallique ou grille égout ou trou ou obstacle ou seuil d'accès trop important

Chaussée glissante ou déformée Gravillon, sable Largeur voie insuffisante

MÉTÉO : Brouillard Faible luminosité Pluie, grêle, neige, verglas Autre

AUTRE CAUSE : DÉFAUT MAÎTRISE MALAISE Non respect Code de la route Autre

TIERS EN CAUSE

NON VOITURE P. L. ou BUS ou CAR ou V. AGRICOLE

2 ROUES MOTORISÉES CYCLISTE ANIMAL PIÉTON / ROLLER AUTRE

SENS DE DEPLACEMENT DU TIERS

Croisement tiers à droite Croisement tiers à gauche

Sens entrant-sortant (giratoire) - Sens sortant-entrant (giratoire)

Sens opposé (giratoire) Même sens Tiers arrêté sur voie Tiers traversait la voie

PORT DU CASQUE

OUI NON DÉLIT DE FUITE OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA RESPONSABILITÉ CIVILE

A-t-il été établi un **constat amiable** ?

OUI

NON

A-t-il été dressé un **procès-verbal** de gendarmerie ou de commissariat ?

OUI

NON

Si oui : - Coordonnées des autorités :

- N° du procès-verbal :

Témoins éventuels (*indiquez les noms et adresse*) :

- M

- M

Un **tiers** est-il en **cause** (personne autre que "l'Assuré") ? Nom, Prénom :

Adresse :

Nature des dommages subis par le tiers :

Coordonnées de son assureur : Nom :

- Adresse :

- N° de contrat :

Dans tous les cas :

Vous devez (article L 121-4 du Code des Assurances) nous indiquer l'existence de vos contrats "RESPONSABILITÉ CIVILE", "MULTIRISQUE HABITATION" et "ASSURANCE SCOLAIRE" et le cas échéant, déclarer ce sinistre, au titre des Assurances Cumulatives à vos Assureurs RC :

Nom de la compagnie : N° de contrat :

Adresse :

Confirmez-vous que vous chargez les MMA de votre recours ? : OUI NON

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DOMMAGES CORPORELS QUE VOUS AVEZ SUBIS

Description des lésions (**fournir obligatoirement le certificat médical les constatant et datant de moins de 8 jours par rapport à la date de survenance de l'accident**) :

Organisme de prévoyance (Sécurité sociale, Mutualité agricole...) : N° d'immatriculation :

Nom :

Adresse :

Organisme complémentaire (Mutuelle, contrat d'assurance maladie) : N° d'affiliation ou de contrat :

Nom :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DOMMAGES AU VÉLO, ACCESSOIRES ET VÊTEMENTS, G.P.S. QUE VOUS AVEZ SUBIS

Description des dégâts :

Joindre obligatoirement à la déclaration de sinistre :

- les factures d'achat ou documents estimatifs établis par un réparateur justifiant la valeur et la date d'achat du vélo endommagé, ainsi que les factures d'achat concernant les accessoires et les vêtements endommagés.

- le devis des réparations

NE PAS FAIRE RÉPARER SANS L'ACCORD DES MMA. A DÉFAUT, L'ASSUREUR POURRA ÉMETTRE DES RÉSERVES QUANT AU RÈGLEMENT DU SINISTRE, VOIRE REFUSER LA PRISE EN CHARGE.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DOMMAGES AU CASQUE, ET/OU CARDIO-FRÉQUENCEMÈTRE, VÊTEMENTS OU G.P.S., QUE VOUS AVEZ SUBIS

L'assuré certifie que son casque et/ou son cardio-fréquencemètre est ou sont inutilisable(s) (**Joindre obligatoirement la facture d'achat ou ticket de caisse des équipements endommagés, vêtements endommagés et G.P.S.**).

Fait à le

Signature de la victime ou de son représentant (à préciser)

**A REMPLIR UNIQUEMENT SI VOUS AVEZ SOUSCRIT AUPRÈS DE MMA
DES ASSURANCES COMPLÉMENTAIRES : CONTRAT N° 101.206.004**

- ASSURANCE INDIVIDUELLE "ACCIDENT CORPOREL" OUI NON

Joindre :

- le bulletin justifiant la durée d'hospitalisation
- le justificatif de la perte de salaire ou de revenus

- ASSURANCE "VOL TOTAL" et "DOMMAGES AU VÉLO" OUI NON

Vélo appartenant au licencié Vélo appartenant au club

Joindre la facture d'achat et en cas de VOL le dépôt de plainte.

ATTENTION : Il n'y a pas de garantie "Vol" si le vélo n'était pas attaché à un poste fixe par un système antivol.

- ASSURANCE "REMORQUES ET VÉLOS TRANSPORTÉS" OUI NON

Joindre :

- le constat amiable (ou copie)
- ou le procès-verbal de gendarmerie
- ou une attestation sur l'honneur du Président du club ou de la structure
- tout justificatif de la valeur des vélos transportés
- si recours à un transporteur : indiquer ses coordonnées et celles de son assureur.

RAPPEL

Les assurances "ACCIDENT CORPOREL" (Formules PB, PB+ et GB) et "DOMMAGES AU VÉLO" (Formule GB) du contrat n° 101.206.000 ne sont pas des garanties d'assurances complémentaires du contrat n° 101.206.004.

Fait à le

Signature de l'assuré