



**BULLETIN D'ADHÉSION DU CLUB AU CONTRAT  
D'ASSURANCE ARÉAS n°01049855  
ASSURANCE ABONNEMENT GOLF**

**En cas d'interruption d'abonnement au golf**

**Assureur :**

**ARÉAS DOMMAGES**, société d'assurance mutuelle à cotisations fixes immatriculée au Registre du commerce et des sociétés de PARIS sous le numéro 775 670 466 dont le siège social est situé 47-49 rue de Miromesnil 75380 PARIS - Entreprise régie par le Code des assurances et soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4 Place de Budapest CS 92459, 75436 PARIS ; 4 Place de Budapest CS 92459, 75436 Paris.

**Intermédiaire :**

**Alliance Internationale d'Assurances et de Commerce (AIAC)**, Société Anonyme à directoire, de courtage d'assurance au capital de 306 000€ - SIREN 784 199 291 – RCS Paris - N° ORIAS 07 005 935 – [www.orias.fr](http://www.orias.fr) - Service réclamations AIAC, 14 rue de Clichy 75009 Paris – [reclamation@aiac.fr](mailto:reclamation@aiac.fr) - Soumis au contrôle de l'ACPR, 4 Place de Budapest CS 92459, 75436 Paris.

Le présent bulletin d'adhésion est indissociable des conditions générales AREAS n°01049855 annexées, dont le soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire.

### MONTANT DE LA COTISATION D'ASSURANCE : (Nombre d'abonnés total x prix unitaire de l'option)

L'Assuré (le club) s'engage à régler à AIAC une cotisation annuelle d'un montant de 7,00 € TTC (Toutes Taxes Comprises) pour l'option 1 ou de 12,00 € TTC pour l'option 2, multiplié par le nombre total d'abonnés ou de membres à l'année, en fonction du plafond d'indemnisation choisi (décrites au tableau de garanties du présent bulletin d'adhésion en page 2). La cotisation vaut pour douze mois de couverture à partir de la date de souscription ou de renouvellement de chaque Abonnement.

La cotisation TTC comprend la Taxe sur les Conventions d'Assurances (TCA) de 9%.

### PAIEMENT DE LA COTISATION D'ASSURANCE

L'Assuré s'engage à déclarer le nombre prévisionnel d'Abonnés pour l'année (N) au plus tard le 31 janvier de l'année (N) et à verser la

cotisation due au titre de l'année (N) au plus tard le 20 février de l'année (N)

L'Assuré s'engage à déclarer au plus tard le 31 janvier de l'année suivante (N+1), le nombre réel d'Abonnés de l'année (N). Cette déclaration doit être certifiée sincère par l'Assuré et conforme à ses écritures comptables.

La différence entre le nombre prévisionnel d'Abonnés de l'année (N) et le nombre réel de l'année (N) fait l'objet d'une facture de régularisation de cotisation au plus tard le 10 février de l'année (N+1) :

- Si la facture de régularisation laisse apparaître un solde créditeur au bénéfice de l'Assuré, AIAC rembourse à l'Assuré le trop-perçu au titre l'année (N).
- Si la facture de régularisation laisse apparaître un solde débiteur au détriment de l'Assuré, l'Assuré verse le complément de cotisation au plus tard le 20 février de l'année (N+1).

### COORDONNÉES BANCAIRES D'AIAC POUR LE VERSEMENT DES COTISATIONS

**Crédit du Nord**



L'utilisation de ce relevé permet d'éviter les erreurs ou retards qui pourraient résulter d'indications incorrectes dans la transmission de vos références bancaires.

Titulaire du compte : ALLIANCE INT.ASS.COM.

**RELEVÉ D'IDENTITÉ  
BANCAIRE / IBAN**  
Partie réservée au destinataire du  
relevé

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
30076	02048	14026000202	11	PARIS LAFAYETTE

**IBAN (International Bank Account Number) : FR76 3007 6020 4814 0260 0020 211**

**Code BIC (Bank Identifier Code) : NORDFRPP**



### ASSURÉ :

CLUB DE GOLF : ASGTM - ASSOCIATION SPORTIVE DU GOLF DE THUMERIES - MONCHEAUX.....

REPRÉSENTE PAR : MME/M Alain MAQUET, Président.....

ADRESSE : LE BOIS LANGLART CD 8 - 59239 THUMERIES.....

TÉL : 03 20 86 58 98..... ADRESSE EMAIL (obligatoire) : alain.maquet@golfdethumeries.fr.....

NUMÉRO D'AFFILIATION FFGOLF : 0137.....

**BÉNÉFICIAIRES** : les membres Abonnés de votre club.

NOMBRE PRÉVISIONNEL DE MEMBRES POUR L'ANNÉE 2023 (Nouveaux membres et renouvellements au cours de l'année)	400
NOMBRE CONSTATÉ DE MEMBRES POUR L'ANNÉE 2022 (À ne remplir que si le golf était Assuré en 2022)	379

### Prime prévisionnelle 2023 :

La prime d'assurance se calcule comme suit :

OPTION 1 : Nombre prévisionnel de membres Abonnés au club en 2023 fois 7€ TTC par Abonné

OPTION 2 : Nombre prévisionnel de membres Abonnés au club en 2023 fois 12€ TTC par Abonné

NOMBRE PRÉVISIONNEL DE MEMBRES ABONNES POUR L'ANNÉE 2023 (A)	400
OPTION CHOISIE (B)	Option 1 ✓ (7€/Abonné) Option 2 (12€/Abonné)
PRIME TTC/AN (C) = (A) x (B)	2 800 €

### Tableau de Garanties

GARANTIES	PLAFONDS D'INDEMNISATION	FRANCHISE
<b>INTERRUPTION</b>  Si le Bénéficiaire doit interrompre son Abonnement au golf plus de 45 jours* consécutifs suite à : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maladie grave ou Accident grave du Bénéficiaire</li> <li>- Décès du Bénéficiaire</li> <li>- Mutation professionnelle du Bénéficiaire ou de son conjoint</li> </ul> Le Bénéficiaire sera indemnisé au prorata temporis des prestations non consommées de son Abonnement et/ou cotisation au club de golf, déduction faite de la franchise.	Indemnisation uniquement sur la base des jours interrompus au-delà du 45 <sup>ème</sup> jour  <u>Option 1</u> : 1500 €** / an et / Bénéficiaire <u>Option 2</u> : 2500€** / an et / Bénéficiaire  Maximum 2 Evènements par année d'Abonnement et par Bénéficiaire	45 jours :  Les 45 premiers jours interrompus ne sont jamais soumis à indemnisation

Toute reproduction, même partielle est strictement interdite sous peine de poursuites, au titre de la propriété intellectuelle.

(\*) Franchise: Lorsque le nombre de jours d'interruption de la pratique du golf est inférieur à la Franchise de 45 jours, aucune indemnité n'est due par l'Assureur. Lorsque le nombre de jours d'interruption de la pratique du golf est supérieur à la Franchise, l'indemnité est calculée à partir du 46<sup>e</sup> jour d'interruption. Les 45 premiers jours interrompus ne sont jamais soumis à indemnisation.

(\*\*) Plafond d'indemnisation : le plafond est le montant annuel de la cotisation club, déduction faite de la franchise de 45 jours, maximum 1.500€ pour l'option 1 et 2.500€ pour l'option 2.

## Que devront faire vos bénéficiaires pour obtenir une prise en charge en cas d'interruption ?

1. Nous déclarer la survenance de l'Évènement dans les 10 jours ouvrés via notre formulaire en ligne accompagné des documents justifiant le motif d'interruption du Bénéficiaire.

Il lui appartiendra de nous fournir tout document et information permettant de justifier le motif de son interruption (voir dans la notice d'information jointe). Ces documents sont à télécharger et à retourner complétés sur notre site.

- 1) Se connecter sur le site : [interruption-golf.aiac.fr](http://interruption-golf.aiac.fr)
- 2) Renseigner le numéro d'identification du club qu'il trouvera dans sa notice d'information
- 3) Télécharger et transmettre les justificatifs demandés
- 4) Suivre l'état d'avancement du dossier.

2. Une fois la déclaration faite, le Bénéficiaire recevra un accusé réception de sa déclaration et sa référence de dossier. Sa prise en charge lui sera confirmée dans les meilleurs délais.

3. Une fois la prise en charge confirmée par nos services, le Bénéficiaire devra, pour être indemnisé, nous transmettre l'ATTESTATION D'INTERRUPTION signé par son club Assuré accompagnée des justificatifs pour calculer son indemnité.

En cas d'Accident ou de Maladie grave, si la date d'interruption est prolongée par le médecin, une deuxième déclaration devra être réalisée accompagnée du certificat médical mentionnant cette prolongation.

## Déclarations du club Assuré

- Je déclare n'avoir pas connaissance au jour de la souscription de faits ou Évènements susceptibles de mettre en jeu la Garantie.
- Je déclare être affilié à la fédération française de golf.
- Je reconnais avoir été informé(e) que les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le code des Assurances (Art L 113-8 nullité du contrat et Art 113-9 réduction des indemnités).
- J'autorise l'intermédiaire et l'Assureur à communiquer les présentes informations à ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants missionnés.
- Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du service clientèle AIAC, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
- J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité du bulletin d'adhésion et des Conditions générales AREAS n°01049855 du Contrat.
- Je m'engage à communiquer à l'Assureur, sur simple demande de sa part, la liste des membres Abonnés, Bénéficiaires de la garantie.

Fait à Thumeries Le 26/12/2022

Signature et tampon de l'Assuré  
A.S.G.T.M.  
LE BOIS LANGLART  
59239 THUMERIES  
Tel. 03 20 86 58 98

### Cadre réservé à AIAC

Bulletin d'adhésion reçu le : 29/12/2022

Effet de la Garantie le : 01/01/2023 au 31/12/2023

N° identification club : (sera confirmé une fois l'adhésion réalisée) 49700794

Bulletin à retourner dûment complété, par Email à l'adresse suivante : [assurance-ffgolf@aiac.fr](mailto:assurance-ffgolf@aiac.fr), accompagné d'une copie du règlement de la prime par ordre de virement en faveur de AIAC réalisé à l'aide du Relevé d'Identité Bancaire indiquée en première page et accompagné de votre numéro d'affiliation à la FFG.

Toute reproduction, même partielle est strictement interdite sous peine de poursuites, au titre de la propriété intellectuelle.

ALLIANCE INTERNATIONALE  
D'ASSURANCES & DE COMMERCE  
75311 PARIS Cedex 09  
SIREN 784 199 291  
Courtier B - N° ORIAS 07 005 9354