



ASSOCIATIONS & COLLECTIVITÉS

assureur militant



Déclaration de sinistre à adresser à votre Comité départemental.

Sociétaire

09 02 908 N
2F Open-JS
Maison des sports de Touraine
Rue de l'aviation
37210 - Parçay-Meslay

N° de référence attribué au sinistre

L'accusé de réception de la déclaration de sinistre doit être adressé à la section affiliée concernée et non à la 2F Open-JS

Section affiliée

N°

Désignation

Adresse

Commune

Code postal Téléphone

Bénéficiaire des garanties :

Auteur Victime

Nom Prénom Date de naissance

Profession Adresse

N° licence 2F Open-JS ou invité bénévole

Si le bénéficiaire est licencié 2F Open-JS, a-t-il souscrit l'option I.A. Sport+ ? Oui Non

Autre assurance (ex. : assurance multirisque vie privée, autre licence assurance...) N° du contrat

Déclaration faite à cet organisme Oui Non

Nature de l'activité pratiquée par le licencié lors de l'accident

En cas de blessures, remplir les rubriques ci-dessous :

Affiliation à la Sécurité sociale Oui Non

N° Sécurité sociale

Régime complémentaire Oui Non

Circonstances du sinistre (à remplir dans tous les cas)

Date à h Lieu Dépt.

Nom et adresse des témoins :

Constat de police Oui Non ou de gendarmerie Oui Non Commissariat ou brigade de

À, le

Signature Qualité du signataire

