

BP 34 – 51873 REIMS Cedex  
Tel : 03.26.87.71.38 / Fax : 09.70.62.90.43  
e.mail : [assurances.lestienne@orange.fr](mailto:assurances.lestienne@orange.fr)  
Orias : 13 007 888

## ASSURANCE VEHICULES DE LOISIRS NON HOMOLOGUES ET ASSIMILES

### DEVIS/ PROPOSITION FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION RESPONSABILITE CIVILE AUTO

**SOUSCRIPTEUR** (si mineur indiquer le nom du père ou de la mère)

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
E mail : \_\_\_\_\_

**VEHICULE**

Marque : \_\_\_\_\_  
Modèle : \_\_\_\_\_  
Année : \_\_\_\_\_  
N° d'identification : \_\_\_\_\_  
(N° de série, châssis ou moteur. Si le véhicule est immatriculé, joindre copie de carte grise)

FORMULE	DEFINITION DES GARANTIES	Tarif TTC journée 2016
FORMULE 1	« RC CIRCUIT » : garantie à la journée avec une circulation limitée à l'utilisation sur pistes, circuits, y compris les paddocks, routes fermées ou autres endroits fermés à la circulation publique, homologués ou non, en France ou en Europe, pour des essais privés, entraînements, journées de roulage, et lors des opérations de chargement-déchargement à tout endroit, Défense Civile et Défense Pénale et Recours. Les opérations de chargement et déchargement peuvent être effectuées sur un lieu ouvert à la circulation publique (exemple de l'assuré qui ne peut faire autrement que de décharger son véhicule dans la rue, devant son domicile, pour ensuite le rentrer dans sa propriété). Exclusion des dommages matériels entre participants pendant le roulage sur circuit. Franchise 450 €.	25€ <input type="checkbox"/> Date : .....
<b>OPTIONS</b>		
GARANTIE DOMMAGES TRANSPORT ET GARAGE	Transport : période pendant laquelle le véhicule assuré est transporté dans un véhicule porteur ou dans une remorque. La garantie VOL ne sera acquise que si le véhicule porteur ou la remorque est de type fermé avec système de fermeture à clef. Si le véhicule est porteur, il devra être équipé d'un système anti démarrage. Si le véhicule est une remorque, la tête d'attelage devra être équipée d'un système anti dételage. L'application de la garantie VOL nécessitera qu'il y ait eu agression ou effraction caractérisée du véhicule constatée par les autorités. Garage : période pendant laquelle le véhicule assuré est remisé dans un local. L'application de la garantie VOL est soumise à ce que le local soit clos, couvert et fermé à clef. L'application de la garantie VOL nécessitera qu'il y ait eu agression ou effraction caractérisée du local, constatée par les autorités. Franchise en dommages 800 €. Franchise en vol 20% de la valeur du véhicule avec un minima de 800 €.	<b>Non proposée pour durée journée</b>
GARANTIE INDIVIDUELLE ACCIDENT	Garanties : Décès accidentels pendant une journée de roulage sur circuit : capital 10.000 € Invalidité permanente totale suite à accident pendant une journée de roulage sur circuit (pourcentage applicable selon barème en cas d'invalidité permanente partielle) : capital 25.000 € avec franchise absolue de 10%. Frais médicaux suite à accident pendant une journée de roulage sur circuit : montant maximum de 1500 € avec franchise de 40 €.	Journée 7 € <input type="checkbox"/> Date(s) : .....
	<b>COTISATION TOTALE TTC</b> (Additionner et reporter le montant de la formule choisie, plus option(s) le cas échéant) <b>*Attention : les garanties ne seront acquises qu'à réception du règlement en nos locaux et qu'après acceptation de l'assureur.</b>	_____ €

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Démarchage domicile : Non

Démarchage Résidence : Non

Démarchage lieu de travail : Non

### Faculté de renonciation :

Article L112-9 du Code des Assurances : « Toute personne physique qui fait l'objet d'un démarchage à son domicile, à sa résidence ou à son lieu de travail, même à sa demande, et qui signe dans ce cadre une proposition d'assurance ou un contrat à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité commerciale ou professionnelle, a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de quatorze jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motifs ni supporter de pénalités »

### Définition jurisprudentielle du démarchage :

« Est considéré par la Jurisprudence comme conclu par voie de démarchage le contrat par lequel le client a été invité par contact téléphonique, courrier ou prospectus personnalisé ou non, à se déplacer sur un lieu de vente en vue de sa conclusion. »

### Modèle de lettre de renonciation :

**(A recopier et envoyer à ASSURANCES LESTIENNE uniquement en cas de renonciation, si le contrat a été conclu suite à démarchage)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demeurant \_\_\_\_\_, renonce à mon contrat N° \_\_\_\_\_ souscrit auprès de la compagnie \_\_\_\_\_, conformément à l'article L112-9 du Code des Assurances. J'atteste n'avoir connaissance, à la date d'envoi de cette lettre, d'aucun sinistre mettant en jeu une garantie du contrat depuis la date d'effet du contrat.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature

Le contrat sera établi en 2 exemplaires de 2 pages chacun. Un exemplaire doit être signé du souscripteur et retourné à ASSURANCES LESTIENNE. La signature apposée en page 2 vaut signature de l'intégralité du document.

Ce contrat sera établi selon vos réponses à nos questions. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le code des Assurances (Art. L113-8 nullité de contrat, Art. L113-9 réduction des indemnités). Vous reconnaissez avoir pris connaissance des Conditions Générales des garanties souscrites dont chaque référence figure ci-dessus et les accepter. Loi Informatique et Liberté du 06.01.78 : Vous disposez d'un droit de d'accès et de rectification des informations. Vous nous autorisez à communiquer ces informations à nos correspondants et à tous ceux appelés à connaître ce contrat au titre de sa gestion et de son exécution.

Fait à Champigny le \_\_\_\_\_

Signature de l'assuré

La compagnie par délégation

précédée de la mention « Bon pour accord »

S.A.S. ASSURANCES LESTIENNE  
BP 34  
51873 REIMS CEDEX  
Tél. : 03 26 87 71 03 - Fax : 09 70 62 90 43  
RCS Reims 529 120 842 - APE 6622 Z - orias 10053151  
E-mail : assurances.lestienne@orange.fr

