

**BULLETIN D'ADHESION ASSURANCE COMPLEMENTAIRE****Je souhaite souscrire la garantie :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Circuit : Date de roulage :

 **INDIVIDUELLE ACCIDENT + RAPATRIEMENT : 19 €uros****Garantie :**

Elle permet le versement d'un capital de 25 000 € en cas de décès aux ayant droits de la victime ou un capital maximum de 37 500 € en cas d'invalidité permanente avec une franchise absolue de 10% et une garantie frais de traitement suite à accident à hauteur de 2 500 € (franchise de 40 €)

+

Cette assurance couvre le remboursement du coût de l'assistance de l'assuré suite à un accident dans la limite de 10 000€.

Cette assurance est nominative et ne couvre pas le matériel.

Frais de rapatriement = frais supplémentaires de transport résultant d'un accident garanti en cas de rapatriement sanitaire de l'assuré alors qu'il effectue une ou plusieurs journées de roulage sur circuit en loisir. Ce rapatriement devra être jugé nécessaire par un médecin qualifié.

Cotisation de 19€ TTC la journée

 **Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les documents contractuels liés à l'assurance Individuelle Accident accessibles sur <https://assuracing.com/documents-ia/>**

Fait le : Signature

Votre garantie d'assurance N° IA 1701499 (11-21) est placée par l'intermédiaire de la société VAX CONSEILS SAS auprès de la Cie Albingia SA au capital de 34 708 448.72 Euros Entreprise régie par le code des assurances dont le siège est situé 109/111 rue Victor Hugo 92532 LEVALLOIS PERRET

**VAX CONSEILS**