

## sports group travel program

MASTER POLICY N° 2.009.718  
FORMULAIRE ASSISTANCE VOYAGE

S.A. ARENA - BOULEVARD BRAND WHITLOCK 165 - 1200 BRUXELLES - ☎ 02/512.03.04 - arena@arena-nv.be

La compagnie AIG EUROPE SA entreprise d'assurance agréée sous le code n° 0976 pour pratiquer les branches 1 / 2 / 7 / 13 en 18.  
FSMA : 10.365

0449.789.592

### POLICE FEDERALE SOUS-JACENTE

La police souscrite via ARENA par : **LIGUE FRANCOPHONE DE TRIATHLON asbl**



SOUS-REFERENCE : **0067**

Sous la "MASTER POLICY" n° 2.009.718 de ARENA sont conclues des assurances-voyages, connexes aux polices groupe souscrites pour leurs membres par des fédérations sportives via ARENA et indiquées dans ce contexte par l'appellation "police fédérale sous-jacente". Le preneur d'assurance mentionné ci-dessous déclare avoir pris connaissance des conditions de la "Master Policy" n° 2.009.718 et, comme membre de la fédération précitée, souhaite en conclure une assurance pour le voyage précisé ci-après pour compte des membres nominativement désignés au verso. La couverture d'assurance est accordée sur base du présent formulaire d'assurance, pour autant que ce document parvienne à ARENA avant le début du voyage qui en fait l'objet et que le règlement de la prime due a été effectué par virement au compte bancaire n° Iban : BE64 2100 0568 4252 / Bic : GEBABEBB de la S.A. ARENA.

### IDENTIFICATION DU PRENEUR D'ASSURANCE

La fédération elle-même	Club affilié à la fédération	Membre affilié à la fédération
<i>Adresse du secrétariat et identité du secrétaire général.</i>	<i>Adresse du secrétariat du club et identité du secrétaire du club.</i>	<i>Nom et adresse du membre affilié</i>

### DESCRIPTION DU VOYAGE A ASSURER

DESTINATIONS DES SEJOURS - BUT DES VOYAGES - ACTIVITES PREVUES	DUREE	PARAMETRES DE LA PRIME
	DATE DE DEPART	
	DATE DE RETOUR	
	NOMBRE TOTAL DE JOURS, <i>y compris dates de départ et de retour</i>	A
	NOMBRE DE PARTICIPANTS <i>nominativement mentionnés au verso</i>	B

### LA PRIME

<b>Couverture sur base annuelle valable dans le monde entier</b> 24/24h accident/maladie, y compris le rapatriement : <b>par personne.</b>	Valable du .../.../202.. jusqu'au 31/12/202..	<b>€ 95,00-</b>
	<b>PRIME TOTALE DUE =</b>	<b>€</b>

### En cas d'assistance/hospitalisation à l'étranger :

**Veillez contacter la Centrale d'Alarme au n° +32.3.253.69.16  
et faites mention du n° de police suivant : 2.009.718 / 0067**

## LISTE DES MEMBRES PARTICIPANTS A ASSURER

NOM ET PRENOM	NOM ET PRENOM

Ces données seront insérées dans les fichiers informatisés dont la S.A. ARENA est maître, certains d'entre eux étant susceptibles d'être diffusés à des partenaires commerciaux.

La loi du 08.12.1992 reconnaît un droit d'accès et de rectification de ces données, ainsi que le droit d'obtenir des renseignements complémentaires auprès du registre public de la Commission de la Protection de la Vie Privée.

**FAIT A :**

**EN DATE DU :**

**SIGNATURE :**

### RESERVE A ARENA

**Date de réception du document :**

**Date de réception de la prime :**

**Référence bancaire :**