



MACIF 79037 NIORT CEDEX 9 Société d'assurance mutuelle à cotisations variables. Entreprises régie par le Code des Assurances. U.E.S. CEZAM, Siège Social 3 RUE DE METZ 75010 PARIS CEDEX

**Contrat "M.A.S."  
"Voyages Sports Culture"**

# DECLARATION DE SINISTRE

à adresser à l'INTER CE : \_\_\_\_\_

N° de Sociétaire	9 303 021	N° de Sinistre	
------------------	-----------	----------------	--

**- A compléter par l'ASSOCIATION INTER CE -**

**ASSOCIATION INTER CE**

- Dénomination et Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_
- Représentée par (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

**ADHERENT**

- NOM du Comité d'Entreprise : \_\_\_\_\_
- NOM, Prénom du titulaire de la carte CEZAM : \_\_\_\_\_

Date de validité : \_\_\_\_\_

Signature du représentant de l'Association INTER CE

**- A compléter par l'ADHERENT CEZAM -**

**BENEFICIAIRE DE LA CARTE CEZAM**

- NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_

**Avez-vous contracté d'autres assurances ? \***  
*(Déclaration obligatoire en vertu des dispositions de l'Article L 121-4 du Code des Assurances)*

NON  OUI  Lesquelles : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* (Par autres assurances, il faut entendre celles susceptibles d'intervenir dans ce sinistre)

## SINISTRE

▪ Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

▪ Motif du déplacement : Loisirs  Professionnel

▪ Causes et circonstances du sinistre (joindre un plan, le cas échéant) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▪ Autres membres de votre famille participant à l'activité : OUI  NON

Si oui, nombre de participants : \_\_\_\_\_

**Joindre obligatoirement la photocopie de la ou des cartes CEZAM**

**UN TIERS EST-IL IMPLIQUE DANS L'ACCIDENT ?** OUI  NON

▪ Si oui, NOM, Prénom, adresse : \_\_\_\_\_

Coordonnées de son assureur (nom de la cie et adresse) : \_\_\_\_\_  
N° de contrat : \_\_\_\_\_

## GARANTIES CONCERNEES

### Voyages et Séjours

▪ Bagages  Papiers personnels  Interruption de séjour   
▪ Camping  Annulation de séjour

### Sports Détente

▪ Matériel de sport  : Bicyclette   
Autre matériel  à préciser \_\_\_\_\_

▪ Activités sportives non consommées :  à préciser \_\_\_\_\_  
(ex : leçon de ski, cours de natation...)

▪ Motif de l'interruption : Accident  Maladie  Décès

### Culture et spectacles

▪ Prix du billet : \_\_\_\_\_ €

▪ Motif de l'empêchement : Accident matériel  Accident corporel  Maladie  Décès

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature