



Rétro Assurances  
BP 73 – 46400 ST CERE

Tél. : 0 821 021 200

Fax : 0 821 021 201

mail : [club@retroassur.com](mailto:club@retroassur.com)

[www.retroassur.com](http://www.retroassur.com)

Cher Collectionneur,

Nous avons le plaisir de vous communiquer nos conditions d'assurance RC Association Rétro Assurances. ( tarifs, garanties, document d'adhésion, conditions particulières et générales)

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Veillez agréer, cher collectionneur, l'expression de nos meilleurs sentiments.

Marie Laure Pioch  
Responsable Service

## Grille tarifaire

Nombre d'adhérents	Prime annuelle TTC
De 1 à 50	85 €
De 51 à 100	140 €
De 101 à 150	190 €
De 151 à 200	220 €
De 201 à 300	265 €
Plus de 300	Nous consulter

### Partenariat

Vous organisez une manifestation ou rédigez un bulletin de club ? Rétro Assurances est votre partenaire ! Contactez nous suffisamment à l'avance ...

### Autres services

En souscrivant, vous recevez gratuitement la lettre Rétro Infos réalisée avec Serge Cordey (ex rédac chef LVA) .

Profitez du service web de notre partenaire [www.collectionneur.net](http://www.collectionneur.net) pour passer vos petites annonces gratuitement sur internet.

### Réductions

Si plusieurs membres de votre association sont assurés Rétro Assurances, vous bénéficiez de réductions ou de la gratuité de votre prime RC Association Rétro.

# Le contrat Responsabilité Civile Association - Rétro Assurances

## Garanties proposées

Comme toute association, vous devez garantir les dommages qui pourraient être causés aux tiers du fait de vos activités. Rétro Assurances propose aux clubs et associations/amicales de véhicules anciens un contrat spécial adapté à leurs particularités, élaboré avec AGF Groupe ALLIANZ, le numéro 1 Européen de l'assurance.

Il prévoit la responsabilité civile de l'association, de ses dirigeants, des adhérents, des bénévoles lors d'organisation de rencontres, réunions, repas, bourses d'échange, publication de revues, rallyes touristiques ou promenade, concentration de véhicules sur route et circuit.

## Exemples d'évènements couverts

- Responsabilité civile de votre Club, en qualité de fabricant lorsqu'il fait fabriquer ou lorsqu'il vend des pièces pour véhicules de collection
- à l'occasion d'une réunion se produisant dans des locaux dont vous être locataire ou occupant à titre gratuit -pendant une durée n'excédant pas 45 jours consécutifs- un incendie se déclare et détruit le bâtiment ? Nous interviendrons pour indemniser le propriétaire.
- au cours de préparatifs ou pendant le déroulement des manifestations habituelles de votre association, une personne vous prêtant bénévolement son concours se blesse ou en blesse un autre ; la compagnie d'assurance indemniser les dommages subis par ces personnes.
- Au cours d'un rallye touristique sans épreuve de vitesse, si votre responsabilité en tant qu'organisateur est engagée, la compagnie d'assurances indemniser les victimes.
- Vous organisez un apéritif, un repas: un des invités est victime d'une intoxication et vous rend responsable. Avec la RC association, vous êtes garantis.

### **Besoin d'un complément d'information ?**

Toute l'équipe de Rétro Assurances est à votre disposition au

**Tél. 0 821 021 200**

**Fax 0 821 021 201**

E-Mail : [club@retroassur.com](mailto:club@retroassur.com)

Site internet : [www.retroassur.com](http://www.retroassur.com)





Rétro Assurances  
BP 73 – 46400 ST CERE

Tél. : 0 821 021 200

Fax : 0 821 021 201

mail : club@retroassur.com

www.retroassur.com

## PROPOSITION RC ASSOCIATION RETRO ASSURANCES

### Renseignements généraux sur l'Association

Nom de l'Association : \_\_\_\_\_

Nom et qualité du représentant \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

(site internet : \_\_\_\_\_)

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_

**Important : joindre les statuts de l'Association**

### Activités

Activités habituelles : (ex : bourse, concentration etc...)

Nature : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fréquence : \_\_\_\_\_

Activités occasionnelles en tant qu'organisateur de manifestations ouvertes au public **se rapportant à des activités différentes de celles déclarées** et ayant pour objet d'apporter des recettes supplémentaires à l'association :

nature \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre de manifestation(s) par an : \_\_\_\_\_ /an

Nombre de participants escomptés : \_\_\_\_\_

## Antécédents

Un contrat comportant des garanties de même nature a-t-il été résilié au cours des deux dernières années ?  OUI  NON

Compagnie : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

Par qui ?  Assureur  Souscripteur

Pour quel motif ?

---

---

---

Est il survenu des sinistres au cours des deux dernières années ?  OUI  NON

Si oui, préciser pour chacun d'eux, sa date, nature, les circonstances et son importance. \_\_\_\_\_

---

---

## Déclarations complémentaires

L'association possède t-elle ou utilise t-elle des locaux de façon permanente :

OUI  NON

Si OUI, disposez vous d'un contrat d'assurance spécial pour ce local ?

OUI  NON

(Si non, il peut être assuré par le présent contrat moyennant un surcoût – consultez nous ! )

---

**Informatique et Libertés** : les informations contenues dans le présent document sont destinées à nos propres fichiers et éventuellement à ceux d'organismes professionnels d'assurances. Le Souscripteur peut demander communication des renseignements le concernant contenus dans ces fichiers et, le cas échéant, les faire rectifier (Loi 78-17 du 06.01.78).

---

Les réponses aux questions posées dans cette proposition servent de base à l'établissement du contrat. En cas de modification de la situation qu'elle décrit, Le Souscripteur doit nous aviser avant la signature du contrat.

**Le contrat est souscrit pour une durée de UN AN avec tacite reconduction annuelle et faculté réciproque de résiliation annuelle moyennant un préavis de DEUX MOIS au moins avant l'échéance anniversaire.**

**Le contrat prend effet à la date indiquée ci-dessous sous réserve de paiement de la première prime (le récépissé de la poste, le relevé postal ou bancaire, constatant le versement, vaudra justificatif de paiement.**

Date souhaitée de prise de garantie : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Le Proposant/Souscripteur

L'intermédiaire