

Modèle d'attestation d'assurance. Veuillez compléter la formule choisie :  
 « A » –« B » ou « C »  
 Possibilité d'assurer jusqu'à 5 fois le capital (prime au prorata)

ATTESTATION D'ASSURANCE VOL A VOILE N° **8159**

Cette attestation est délivrée par la Compagnie AVIABEL.

Aux conditions résumées au verso et aux conditions complètes de la police 62.988 en possession de la FEDERATION DES CLUBS FRANCOPHONES DE VOL A VOILE et du C.N.V.V., la Compagnie d'Assurances AVIABEL reconnaît que :

Mr., Mme, Melle \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

Membre du club \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

est assuré(e) contre les accidents corporels pour les garanties suivantes :

| Formules (*)                         | A        | B        | C        |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|
| Décès : _____                        | € 12.500 | € 25.000 | € 3.750  |
| Invalidité permanente totale : _____ | € 12.500 | € 25.000 | € 18.750 |
| Frais médicaux : _____               | € 2.500  | € 2.500  | € 2.500  |

et pour une durée de :

1. Du \_\_\_\_\_ à 0 h. au 31 mars \_\_\_\_\_ à minuit. **Prime : € 24,79 (FB 1.000)**
2. A partir du 01.09, le \_\_\_\_\_ à 0 h. au 31 mars \_\_\_\_\_ à minuit. **Prime : € 9,92 (FB 400)**
3. Du \_\_\_\_\_ à 0 h. et pendant les 20 jours qui suivent. **Prime : € 9,92 (FB 400)**
4. Du \_\_\_\_\_ à 0 h. au 31 mars \_\_\_\_\_ à minuit  
 en prolongation de l'attestation n° \_\_\_\_\_ **Prime : € 14,87 (FB 600)**

(\*) Biffer les formules non désirées.

Prime frais et impôts (9,25 %) compris dont quittance par la présente attestation valablement signée.