OUEST ASSURANCES
PLAISANCE

29, rue Ville Pépin - BP 125
35413 Saint-Malo Cedex
Tél. : 02 99 82 53 34 - Fax : 02 99 82 46 47
Email : contact@ouest-assurances.fr

LE CONTRAT FORCE 9

Ce contrat vous est proposé par OUEST ASSURANCES, et nous ne saurions que vous conseiller de prendre attentivement connaissance des conditions générales et de nous retourner la présente par courrier accompagnée de votre règlement, directement à notre adresse.

Rapidité et sécurité ! Souscrivez via internet sur www.ouest-assurances.fr
Paiement sécurisé et traitement immédiat

◈ RÉFÉRENCES DU LOCATAIRE

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Téléphone : _____ Email : _____

◈ RÉFÉRENCE DE LA LOCATION

Nom du loueur : _____
Réservation en date du : _____ Pour la période du : _____ au : _____
Port d'embarquement : _____ Montant de la location : _____
Nom du navire : _____ Marque et type : _____

GARANTIES SOUSCRITES ET TARIFICATION (CG 2010)

	Tarification en euros
◈ ANNULATION DU FAIT DES PERSONNES DÉSIGNÉES CI-APRÈS	
Tarification = Montant de le garantie demandée par personne x 3.00 %. Joindre une feuille annexe si plus de 4 personnes désignées.	
M/Mme : _____ Garantie de : _____ x 3.00 % =	_____
M/Mme : _____ Garantie de : _____ x 3.00 % =	_____
M/Mme : _____ Garantie de : _____ x 3.00 % =	_____
M/Mme : _____ Garantie de : _____ x 3.00 % =	_____
◈ ASSISTANCE ZONE EUROPE	
Forfait en fonction du nombre de jours de location.	
Jusqu'à 16 jours _____ 50.00€	_____
Jusqu'à 30 jours _____ 80.00€	_____
◈ RACHAT DE FRANCHISE	
Usage plaisance privée zone Europe et Remboursement jusqu'à 4000€	
Montant de la location x 4.00 % avec minimum de 60€ _____	_____
Usage plaisance privée HORS zone Europe ou Remboursement jusqu'à 5000€	
Montant de la location x 5.00 % avec minimum de 80€ _____	_____
Usage course et régate, Remboursement jusqu'à 4000€	
Montant de la location x 8.00 % avec minimum de 110€ _____	_____
◈ COÛT DE POLICE OBLIGATOIRE 20.00€	
◈ TOTAL _____	_____

ATTENTION : Toute demande de garantie ne peut être acceptée et prise en considération que si elle est accompagnée de son paiement par chèque libellé à l'ordre de OUEST ASSURANCES ou par carte bancaire, notamment si elle est demandée par fax. Le souscripteur reconnaît avoir pris connaissance des garanties souscrites selon les conditions générales.

Paiement de la cotisation:
Je règle par : Visa - Eurocard - Mastercard ou Chèque bancaire joint
N°| | | | | | | | | | | | | | | | |
Date d'expiration | | | | | Cryptogramme : | | | |

Date et signature (lu et approuvé) :