



60 rue de la chaussée d'antin  
75439 Paris Cedex 09  
Tel : 01.40.82.80.00  
Télécopie : 01.48.74.20.28  
Internet : www.sollyazarpro.com  
C.C.P. 9623.56 V Paris  
R.C.S Paris B 380.306.589  
SA au capital de 152 449 €

62 rue de Caumartin  
75442 Paris Cedex 09  
Compagnie d'assurance  
fondée en 1887  
Entreprise régie par le  
code des assurances



## Certificat d'adhésion Chasse 2007-2008

N° d'adhésion :

Code correspondant :

### Souscripteur

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Nom du représentant de la société :  
Date de naissance : Date d'effet :

### Garanties

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| <b>A</b>  | <b>Garantie chasse individuelle</b><br>Responsabilité civile chasse, dont :<br>RC chiens en action de chasse<br>Corporels illimités, matériels (152500 €)<br>Défense recours (pour tout sinistre d'un enjeu supérieur à 200 €) et à concurrence de 8000€ et 1000€ par instance.  | <b>20 €</b><br><input type="checkbox"/>   |
| <b>B</b>  | <b>Garantie conseillée (tous calibres et diamètre de balles et de plombs)</b><br>Responsabilité civile chasse, dont :<br>RC chiens <b>en et hors</b> action de chasse<br>Corporels illimités, matériels : 152500 €<br>Défense recours (pour tout sinistre d'un enjeu supérieur à 200 €) et à concurrence de 8000€ et 1000€ par instance.   | <b>25 €</b><br><input type="checkbox"/>   |
| <b>C</b>  | <b>Garantie multirisques chasseur</b><br>Responsabilité civile chasse, dont :<br>RC chiens en et hors action de chasse<br>Responsabilité civile de l'adhérent en qualité de propriétaire, président ou organisateur de chasse - limitée aux accidents par coup de feu<br>Individuelle coup de feu : maxima de 10000 € (décès et IPP) franchise 20%<br>Corporels illimités, matériels (152500 €)<br>Défense recours (pour tout sinistre d'un enjeu supérieur à 200 €) et à concurrence de 8000€ et 1000€ par instance.<br>RC propriétaire de Palombière | <b>31 €</b><br><input type="checkbox"/>   |
| <b>D3</b> | Individuelle coup de feu et chute de palombière<br>nbre tranches ( maxi 4 tranches ) : 6 € par tranche   | <input type="checkbox"/> Tranches<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €  |
| <b>D4</b> | Individuelle garde chasse bénévole<br>Décès : 7000 € IPP : 7000 € Frais médicaux : 500 €<br>Indemnités journalières : 10 € du 8 <sup>ème</sup> au 365 <sup>ème</sup> jour  | <b>53 €</b><br><input type="checkbox"/>   |
| <b>E</b>  | Multirisques fusil <i>Franchise de 45 €</i> : nbre tranches ( maxi : 12 )<br>12 € par tranche  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Tranches<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> € |
| <b>F</b>  | RC des sociétés de chasse, ACCA, propriétaires ou organisateurs de ball traps.   | <b>139 €</b><br><input type="checkbox"/>  |

## Dommmages aux chiens

|           |  |
|-----------|--|
| <b>D2</b> | <b>Dommmages aux chiens de moins de 10 ans en action de chasse et tatoué</b><br>Franchise de 10% pour les chiens courants et limitation du capital décès à la valeur déterminée par le vétérinaire. Tatouage obligatoire pour souscription<br>Le nombre de tranches souscrites ne peut être augmenté par avenant en cours de campagne. |
|-----------|--|

|          | Nombre tranches | Age               | Nom | Race | N°tatouage | Activité du chien                  |                                  |
|----------|-----------------|-------------------|-----|------|------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Chiens 1 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |
| Chiens 2 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |
| Chiens 3 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |
| Chiens 4 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |
| Chiens 5 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |
| Chiens 6 |                 | ...../...../..... |     |      |            | Courant : <input type="checkbox"/> | Arrêt : <input type="checkbox"/> |

|          |   |
|----------|---|
| Total D2 | € |
|----------|---|

## Multirisque Fusil

Marque : ..... Année : ..... N°: .....

## Cotisations annuelles TTC

Le montant de votre cotisation annuelle TTC est au total de : €TTC

Merci de nous retourner ce document dûment signé accompagné du règlement.

Signature assuré

La compagnie par délégation spéciale

