

ANNULATION, INTERRUPTION DE SÉJOUR OU ARRIVÉE RETARDÉE

Arrhes versées ou totalité du séjour payée, vous êtes remboursés jusqu'à 1 600 €* dans les cas suivants :

- **Incapacité temporaire ou permanente, décès**, suite à une maladie, un accident, aux complications de grossesse jusqu'à la 28^e semaine de l'assuré, de son conjoint de droit ou de fait, de leurs ascendants, descendants, frères, sœurs, beaux-frères, belles-sœurs, gendres, belles-filles, beaux-pères, belles-mères, tuteur légal et personne placée sous tutelle.
- **Dommages matériels graves** consécutifs à un cambriolage, un incendie, un dégât des eaux, un événement climatique atteignant à plus de 50% la résidence principale ou secondaire de l'assuré.
- **Dommages graves à votre véhicule** survenant dans les 48h précédant votre départ, dans la mesure où il ne peut plus être utilisé pour vous rendre sur le lieu de séjour final.
- **Vol****, dans les 48h précédant votre départ, de **vos papiers d'identité** à condition qu'ils soient indispensables à votre séjour.
- **Modification de la date de congés payés**** par votre employeur.
- **Mutation professionnelle**, non disciplinaire, imposée par votre employeur intervenant pendant votre séjour ou au plus tard 8 jours avant.
- **Licenciement économique**** de l'assuré ou de son conjoint.
- **Obtention d'un emploi** de salarié** ou d'un stage rémunéré.
- **Convocation à un examen de rattrapage**** dans le cadre d'études supérieures.

* déduction faite des franchises contractuelles.
 ** Non garanti pour l'interruption de séjour.

Extrait du contrat d'assurance FFCC

Cette garantie concerne l'assuré, son conjoint, ses enfants jusqu'à 25 ans (s'ils sont à charge) et/ou ses petits-enfants.

Coupons à retourner à la FFCC - 78, RUE DE RIVOLI - 75004 PARIS

Nom : Prénom :
 Né(e) le : ___/___/___ à : Nationalité :
 Adresse :
 Code postal : _____ Ville : Profession :
 Carte Nationale d'identité ou passeport N° :
 Préfecture de : Nombre d'enfants de -25 ans dans mon installation : ___
 Tél. : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___
 E-mail :
 Nom/Prénom du conjoint :
 Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance :
 Mode d'hébergement : Tente Caravane Camping-car Hébergement locatif

Je souhaite recevoir la Carte FFCC Multi-Avantages 2018* au prix de 33,80 € incluant l'assurance annulation, l'interruption de séjour, l'arrivée retardée.

Je règle par : Chèque bancaire joint Carte bancaire

N° : _____ Date de validité : _____

N° du cryptogramme : _____ (3 derniers chiffres au dos)

Fait à : le : Signature

CACHET DU TERRAIN DE CAMPING

*La carte familiale, valable du 1/01 au 31/12/2018, garantit le couple de droit ou de fait avec ou sans enfants. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez vous opposer à la cession à des tiers de ces informations.
 Si vous ne souhaitez pas recevoir d'offres commerciales de notre part ou de nos partenaires, cochez la case ci-contre.



LA FÉDÉRATION DES CAMPEURS,
 CARAVANIERES ET CAMPING-CARISTES



avec l'ASSURANCE ANNULATION
 comprise dans votre carte de membre FFCC
RÉSERVEZ VOTRE CAMPING
 en toute tranquillité !

DÉFENSE

ÉCONOMIES

ASSURANCES

SERVICES

INFORMATION

VOYAGES

COMMUNAUTÉ



Association reconnue d'utilité publique depuis 1973. Immatriculation Tourisme N°IM075100143
 Mandataire d'intermédiaire d'assurance ORIAS n°10057957
 Agrément « Entreprise Solidaire »

