

GARANTIES INDIVIDUELLES ACCIDENTS

L'établissement est titulaire d'un contrat d'Assurance Multirisques auprès de la Compagnie ALLIANZ couvrant notamment la garantie Individuelle accident des élèves dans le cadre de la vie scolaire.

Vie scolaire : Activités exercées pendant le temps où l'élève est placé sous la surveillance de l'établissement ou de ses préposés ainsi que les trajets entre son domicile et l'établissement et vice-versa. **Sont exclus les dommages et accidents intervenus au cours de la vie privée.**



La Responsabilité Civile des parents sera mise en jeu, dès lors, que leur enfant aura provoqué un accident ou aura été l'auteur de dégradations matérielles.

Démarches à effectuer en cas d'accident :

- Déclaration circonstanciée à nous transmettre sous 48 heures (formulaire ci-joint).

Dossier à compléter des éléments suivants :

- Le certificat médical indiquant la nature des lésions et leurs conséquences probables
- Le décompte des frais engagés, avec factures à l'appui.
- Le bordereau de remboursement de la Sécurité Sociale et, le cas échéant, de la complémentaire santé.

Merci de toujours rappeler les coordonnées ci-après lors de la transmission de pièces :

- Contrat : 58375971
- Date de l'événement :
- Nom de l'élève :
- Etablissement :

Coordonnées du Cabinet de Courtage couvrant notre établissement :

BUSTA ASSURANCES

SINISTRES OGEC

9 Avenue Rapp 75007 PARIS

Tél : 01.47.05.05.04 – Fax : 01.45.50.40.94

assurances@busta.fr

Contrat n° 58375971

**BUSTA ASSURANCES
SINISTRES OGE
9 AVENUE RAPP
75007 PARIS**

**Contrat : 58375971
Compagnie : ALLIANZ**

DECLARATION DE SINISTRE
(A faire dans les 48 heures qui suivent l'accident)

PARENTS

**Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél :
Mail :**

L'ASSURE

**Nom et prénom l'enfant :
Date de naissance :
Ecole fréquenté :
Classe :**

L'ACCIDENT

**Date de survenance :
Heure :
Lieu :
Nature des blessures et/ou dommages :
Circonstances de l'accident :**

Fait à..... Le

Signature du représentant légal

Merci de nous faire parvenir tous les documents nécessaires à la gestion de votre dossier (factures, photos, dépôt de plainte...) par mail : assurances@busta.fr ou fax 01.45.50.40.94