

GROUPE BS ASSURANCES

« Toutes les assurances pour la chasse »

BP 51 - 77103 MEAUX CEDEX

Tél : 01.60.09.43.43

Société de Courtage d'assurance

Immatriculée à l'Orias sous le n° 15004905

Email : contact@assurance-chasse.eu

Site internet : www.assurance-chasse.eu



Souscription en ligne possible !

ASSURANCE ORGANISATEUR DE CHASSE

En accord avec votre Fédération Départementale, nous mettons à votre disposition une assurance Responsabilité Civile « Organisateur de Chasse », spécialement étudiée à votre attention.

Cette assurance est importante à souscrire et vous garantit en votre qualité d'Organisateur de chasse, dans le cas où votre responsabilité viendrait à être mise en jeu au cours d'une réunion de chasse, en cas de dommages causés aux tiers, y compris aux adhérents, actionnaires de chasse et tous invités.

Sont également garantis les dommages :

- causés aux récoltes, aux cultures et aux propriétés à l'occasion de la chasse ou de la destruction d'animaux nuisibles ou malfaisants,
- résultant de l'emploi de pièges et d'appâts utilisés conformément à la législation en vigueur,
- occasionnés par le gibier (exemple : le sanglier, en action de chasse, qui sort de la parcelle et qui va heurter un véhicule d'un tiers)

Tarif Saison 2024/2025 (identique à la saison précédente)

(Tarif comprenant la Responsabilité Civile du fait des gardes chasse : maxi 2 gardes-chasse)

- Jusque 10 chasseurs : 95 € TTC	- Jusque 50 chasseurs : 225 € TTC
- Jusque 20 chasseurs : 130 € TTC	- Jusque 60 chasseurs : 250 € TTC
- Jusque 30 chasseurs : 155 € TTC	- Jusque 70 chasseurs : 270 € TTC
- Jusque 40 chasseurs : 190 € TTC	Au-delà de 70 chasseurs, nous consulter.

Pour en savoir plus sur les modalités de souscription de ces garanties ou pour toute autre demande, n'hésitez pas à contacter l'équipe chasse au 01.60.09.43.43 (de 09h à 12 h et de 14h à 18h - du lundi au vendredi sauf vendredi 17h30).

✂----- **BULLETIN D'ADHESION à nous retourner, dûment complété et signé** -----

première souscription

renouvellement

Société de Chasse de (ou en nom propre) :	
Nom du représentant :	
Adresse :	
Code postal/Commune :	
Numéro de client :	Téléphone :
Email :	<input type="checkbox"/> recevoir mon attestation par mail
Adresse du territoire :	
Fédération départementale de chasse :	
Nombre de chasseurs (invités et rabatteurs compris avec arme de chasse) :	
Nombre de gardes-chasse assermentés :	
Nombre de sinistres durant la saison passée et le coût :	

Je reconnais avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information, ci-jointe.

Je demande expressément la prise d'effet immédiate des garanties d'assurance que je souscris (soit le lendemain 0h00 de la réception par l'assureur de mon bulletin d'adhésion + chèque et au plus tôt le 1er juin 2024).

Je règle à l'ordre de **GROUPE BS ASSURANCES** la somme de € suivant le barème ci-dessus repris.

J'adresse le coupon-réponse et le chèque à l'adresse figurant en haut du document.

Fait à Le /...../..... Signature :