

**I – LES DEFINITIONS GENERALES****a) Assuré :**

La (les) personne(s) prenant part au Séjour et désignées au bulletin d'adhésion.

**b) Assureur :**

La Mutuelle du Mans Assurances IARD, Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes

RCS Le Mans : 775 652 126

**MMA IARD**

Société anonyme au capital de 105.000.000 €  
RCS Le Mans : 440 048 882

Sièges sociaux : 14 Bd Marie et Alexandre Oyon – 72030 Le Mans Cedex 9

Entreprises régies par le code des assurances

(ci-après dénommées conjointement MMA, l'assureur, ou nous)

**II – LES GARANTIES PROPOSEES****Souscription et règlement obligatoires le jour de l'inscription au voyage ou séjour****A - Frais d'annulation de voyage ou de séjour**

L'assuré peut être amené à annuler un voyage du fait d'un des événements suivants :

- accident grave, maladie grave ou décès atteignant l'assuré, son conjoint ou concubin, leurs ascendants, descendants, gendres ou belles-filles,

**La gravité de l'accident ou de la maladie devra être constatée par une autorité médicale.**

- décès d'un frère, d'une sœur, beau-frère ou belle-sœur,

- dommage matériel causé par un accident, un incendie, une explosion ou un événement naturel entraînant des dommages importants aux biens mobiliers, aux locaux professionnels ou d'habitation principale ou secondaire, occupés par l'assuré et nécessitant sa présence urgente et impérieuse en vue d'effectuer les actes conservatoires nécessaires,

- licenciement économique de l'assuré,

- modification de la date des congés par l'employeur, sous déduction d'une franchise de 20% du montant total du voyage et d'un minimum de 150 € par personne assurée,

- mutation professionnelle obligeant l'assuré à prendre ses fonctions avant la fin du voyage,

- grossesse et toutes complications dues à cet état, sous réserve que la personne assurée :

- ne soit pas enceinte ou n'ait pas connaissance de son état au moment de l'inscription au voyage,
- soit enceinte de moins de 6 mois au moment du départ.

**Montant et effet de la garantie**

Cette assurance garantit à l'assuré, ainsi qu'aux accompagnants inscrits sur le même bulletin d'inscription, s'ils en font la demande, le remboursement de la somme, **hors cotisation assurance**, effectivement réglée et justifiée par l'assuré au moment de la survenance des événements garantis sous déduction d'une franchise de 50 € (portée à 20% de la somme versée en cas de modification ou de suppression de congés payés résultant exclusivement du fait de l'employeur, avec un minimum de 150 €).

**La garantie de l'assuré prend effet dès son inscription au voyage ou au séjour et cesse lors de son départ.**

**Déclaration du sinistre\***

Le délai de déclaration à l'assureur est fixé à 48 heures.

**B - Frais d'interruption de voyage ou de séjour**

L'assuré peut être amené à interrompre un voyage du fait d'un des événements suivants :

- maladie grave, accident grave ou décès atteignant l'assuré, son conjoint ou concubin, leurs ascendants, descendants, gendres ou belles-filles,

**La gravité de l'accident ou de la maladie devra être constatée :**

- par une autorité médicale du lieu de séjour pour l'assuré,

- par un médecin de famille ou médecin local pour un membre de la famille ne participant pas au voyage.

- décès d'un frère, d'une sœur, d'un beau-frère ou d'une belle-sœur,

- dommage matériel causé par un accident, un incendie, une explosion ou un événement naturel entraînant des dommages importants aux biens mobiliers et aux locaux professionnels ou d'habitation principale ou secondaire, occupés par l'assuré et nécessitant sa présence urgente et impérieuse en vue d'effectuer les actes conservatoires nécessaires,

- les événements de guerre sous réserve que l'assuré soit surpris par la survenance de tels événements à l'étranger : dans ce cas, la garantie cesse 14 jours après le début de ces événements.

**Montant et effet de la garantie**

Cette assurance garantit à l'assuré, ainsi qu'à un accompagnant inscrit sur le même bulletin d'inscription, s'ils en font la demande, **le remboursement des jours facturés et non remboursés** par le souscripteur ou par l'organisme chargé des prestations.

**La garantie de l'assuré prend effet à compter du lendemain de la survenance de l'événement.**

**C - Etendue territoriale**

Ce contrat produit ses effets en France.

**D - Exclusions communes**

1 – Les sinistres occasionnés par des émeutes, grèves, saisies ou contraintes par force publique, interdictions officielles, pirateries, empêchements climatiques (tempête, ouragan, et plus généralement cataclysme).

2 – Le suicide ou la tentative de suicide de l'assuré.

3 – Les sinistres survenus lorsque l'assuré présente un taux d'alcoolémie supérieur à la réglementation en vigueur.

4 – Les sinistres découlant de la consommation de drogues, de stupéfiants, de tranquillisants non prescrits médicalement.

5 – Les dommages qui sont la conséquence d'un mauvais état de santé chronique.

6 – Les événements survenus du fait de la participation de l'assuré en tant que concurrent à des compétitions sportives, paris, concours, rallyes, compétitions aériennes, démonstrations acrobatiques, tentatives de records, vols d'essai ou vols sur prototypes et/ou à leurs essais.

7 – Les actes de terrorisme et les attentats.

8 – L'accident ou le décès survenu antérieurement à la prise d'effet de la garantie.

9 – La maladie, les pathologies ou affections antérieures à la souscription de la garantie, y compris celles consécutives à des complications de grossesse.

10 – La maladie ou le décès qui est la conséquence d'un mauvais état de santé chronique de l'assuré âgé de plus de 80 ans.

11 – L'adaptation d'un nouveau traitement médical, consécutif au dysfonctionnement de celui prescrit antérieurement à la souscription, pour l'assuré âgé de plus de 80 ans.

12 – Les maladies psychiques, mentales ou nerveuses qui n'entraînent pas d'hospitalisation supérieure à 7 jours.

**\* QUE FAIRE EN CAS D'ANNULATION / INTERRUPTION ?**

1) Téléphonnez dans les 48 heures au **04.92.51.35.07** en précisant le n° de contrat 118.518.199.

2) Envoyez vos pièces justificatives (certificat médical, certificat de décès, attestation employeur, etc.) ainsi que votre relevé d'identité bancaire (compte Euros en France uniquement) à :

**AZZURO ASSURANCES – SARL 2ABR**  
La Compagnie du Sport  
BP 80 011 – 05001 GAP Cedex