



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, avec des tarifs préférentiels.

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 garantis d'office les dommages :

- 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)
- causés aux récoltes, aux cultures et aux propriétés à l'occasion de la chasse ou de la destruction d'animaux nuisibles ou malfaisants,
- résultants de l'emploi de pièges et d'appâts, utilisés conformément à la législation en vigueur,

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 (80 € TTC)*	- Jusque 50 chasseurs : 225 € TTC (190 € TTC)*
- Jusque 20 chasseurs : 130 € TTC (110 € TTC)*	- Jusque 60 chasseurs : 250 € TTC (210 € TTC)*
- Jusque 30 chasseurs : 155 € TTC (130 € TTC)*	- Jusque 70 chasseurs : 270 € TTC (230 € TTC)*
- Jusque 40 chasseurs : 190 € TTC (160 € TTC)*	Au-delà de 70 chasseurs, nous consulter.

***Tarif adhérent au contrat de service.** Pour plus de renseignement sur le contrat de service, nous vous invitons à contacter l'agent du secteur de la Fédération des chasseurs du Loiret.

Le contrat de service doit être au nom du représentant, et transmis lors de la souscription.
Auquel cas, le tarif réduit ne pourra être appliqué.

✂----- **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 correspondante 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 **AXA** 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 :