

# Coupon de souscription d'assurances ( VOITURE SUR CIRCUIT ) À la journée

GARANTIE IMMÉDIATE SUR

www.arca-assurances.fr

Tél. : 03 26 89 51 16

## 1 SOUSCRIPTEUR

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Né(e) le : .....  
 Permis n° : .....  
 Date d'obtention : .....  
 Profession : ..... Tél : .....  
 E-mail : .....

## 2 VOTRE VÉHICULE

Marque ..... Modèle : .....  
 Catégorie : ..... Date de Mise en circulation : .....  
 N° de Châssis : .....  
 Ou N° de Moteur : .....  
 Ou N° de Boîte : .....  
 Carte grise :  oui  non, si oui Immatriculation : .....

## 3 COCHER LA CASE CORRESPONDANTE A LA FORMULE CHOISIE - TARIF ANNUEL TTC 2025

Voiture circuit à la journée - Tarif réservé aux particuliers		
Garantie	Formules	Tarif
<b>F1</b>	RC Circulation Responsabilité Civile limitée à la circulation lors d'essais privés (circuit, piste ou terrain privé ou sur route fermée à la circulation), en paddock et lors des opérations de chargement / déchargement.	<input type="checkbox"/> 36,00 €
<b>01</b>	<b>OPTION 1</b> individuelle Accident Versement d'un Capital de 50 000 € en cas de décès aux ayants droits de la victime ou un capital de 200 000 € en cas d'Invalidité Permanente (franchise relative de 5%) ET frais de rapatriement suite à accident à hauteur de 10 000 € maximum.	<input type="checkbox"/> 12,00 €

## 4 OPTION (voir tarifs annuel TTC, ci-dessous, cocher la case choisie)

Individuelle Accident Conducteur ..... 12,00 €  
 - Décès accidentel à hauteur de 50 000 €  
 - IPT suite à un accident à hauteur de 200 000 € (franchise relative de 5 %)  
 - Frais de rapatriement suite à accident à hauteur de 10 000 €

## PROTECTIONS VOL ET CONDITIONS DE SOUSCRIPTION AU VERSO

> Conformément à la loi informatique et libertés 78-17 du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant sur tout fichier à l'usage de la compagnie.

> Toute omission, inexactitude ou fausse déclaration pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer l'assuré à supporter tout ou partie des indemnités résultant d'un sinistre automobile (art L113.8 et L113.9 du Code des Assurances).

> La garantie RC Circulation est souscrite d'Allianz IARD\*\*,  
 1 cours Michelet CS 30051 92076 Paris La défense cedex.

> La garantie individuelle accident Conducteur est souscrite auprès d'ALBINGIA\*\*, 109-111 rue Victor Hugo, 92532 LEVALLOIS PERRET cedex

> La garantie dommages au véhicule transporté est souscrite auprès de GROUPAMA TRANSPORT\*\*, 90 rue de Paris, 59000 LILLE.

\*\*Société soumise au contrôle de l'ACPR 4, Place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS Cx09.

## 5 COTISATION À RÉGLER

Tarif de la formule choisie ..... €  
 Paiement IMMEDIAT (F1) ..... €  
 Option Individuelle Accident Conducteur ..... €  
 Paiement IMMEDIAT (01) ..... €

## 6 TOTAL ..... €

Date d'effet souhaitée : .....  
 Effet du contrat acquis pour 1 an avec tacite reconduction à réception.

Fait le ..... à .....

« J'ai pris connaissance des déclarations au verso, et les accepte.  
 Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions générales Allianz Pleins Phares COM00309 et conventions spéciales régissant le contrat. »

À retourner en joignant votre chèque à :  
 ARCA - 11 Bvd Foch - 51100 REIMS

**SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR**  
 (précédée de « bon pour accord »)