

## UTILISATION

- Vous êtes âgé d'au moins 14 ans.
- Conduite autorisée à partir de 8 ans dans le cadre d'une utilisation exclusive dans une enceinte privée (domaine, jardin) et pour un véhicule assuré dont la cylindrée est inférieure ou égale à 110 cm<sup>3</sup>.
- Vous possédez un permis de conduire auto ou moto en cas de conduite sur voie ouverte à la circulation.
- Port du casque obligatoire.

## VOS DÉCLARATIONS

- Votre véhicule assuré est un modèle homologué.
- Vous n'avez pas déclaré plus d'un sinistre matériel responsable au cours des 36 derniers mois.
- Au cours des 36 derniers mois, vous n'avez pas été résilié par un autre assureur pour sinistre, délit de fuite, fausse déclaration, non paiement, alcoolémie ou emprise de stupéfiants.
- Vous n'avez pas été traduit, dans les 36 derniers mois, devant un tribunal répressif suite à un accident ou conduite sous l'empire d'un état alcoolique, ou sous l'emprise de stupéfiants, ni devant une commission ayant entraîné une suspension de permis de conduire de 2 mois ou plus.
- Vous ne donnez pas votre véhicule assuré en location.
- Contrat non soumis à la clause Bonus/Malus.

## PROTECTIONS VOL

Tatouage, gravage ou marquage du véhicule assuré et anti-vol mécanique agréés SRA obligatoires (un délai de 15 jours est accordé pour s'équiper, à compter de la date de souscription). De 22h à 8h, le véhicule assuré devra impérativement être remis dans un local clos, couvert et fermé à clef. En cas de non respect de cette obligation, la garantie vol ne sera pas acquise. La mise en application de la garantie vol ne pourra être effective qu'en cas d'effraction caractérisée du local.

## EXCLUSIONS

- Outre les exclusions prévues par les dispositions générales Allianz Pleins Phares COM00309, sont spécifiquement exclues :
- Les pannes et casses mécaniques résultant du fonctionnement du moteur, ou du véhicule assuré lui-même.
  - La conduite sur voie ouverte à la circulation pour tout conducteur ne possédant pas le permis en adéquation avec la catégorie et la puissance du véhicule assuré.
  - Garanties non acquises pendant la participation à des compétitions, essais ou démonstrations.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Faculté de renonciation: Article L112-9 du Code des Assurances : « Toute personne physique qui fait l'objet d'un démarchage à son domicile, à sa résidence ou à son lieu de travail, même à sa demande, et qui signe dans ce cadre une proposition ou un contrat à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité commerciale ou professionnelle, a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de quatorze jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motifs ni supporter de pénalités ». Définition jurisprudentielle du démarchage : « Est considéré par la jurisprudence comme conclu par voie de démarchage le contrat par lequel le client a été invité par contact téléphonique, courrier ou prospectus personnalisé ou non, à se déplacer sur un lieu de vente en vue de sa conclusion ».

Modèle de lettre de renonciation: (A recopier et envoyer à ARCA, 11 Boulevard Foch, 51100 REIMS, en cas de renonciation, si le contrat a été conclu suite à démarchage).

« Je soussigné(e) \_\_, demeurant \_\_, renonce à mon contrat N° \_\_ souscrit auprès de la compagnie \_\_, conformément à l'article L112-9 du code des assurances. J'atteste n'avoir connaissance, à la date d'envoi de cette lettre, d'aucun sinistre mettant en jeu une garantie du contrat depuis la date d'effet du contrat ».

## RÉCLAMATION

En cas de difficultés ou de litige avec sa compagnie d'assurance, l'assuré dispose de plusieurs possibilités, après avoir formulé sa demande ou son désaccord, par écrit, à son interlocuteur habituel. En tout premier lieu, il doit adresser une réclamation à la compagnie, de préférence par lettre recommandée avec accusé de réception. Le contrat d'assurance doit mentionner le service compétent, au sein de la société, pour traiter les litiges et réclamations provenant des assurés. Il peut être utile, dès ce stade, de se faire assister par une association de consommateurs.

Si le désaccord persiste, l'assuré a le choix entre:

- Faire appel à la médiation
- Adresser une réclamation au Bureau des Relations avec les Assurés (BRA) de l'autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR 4, Place de Budapest-CS 92459-75436 PARIS Cx09.
- Contacter la DGCCRF, pour les infractions qui relèvent de son champ de compétences, à savoir principalement l'abus de faiblesse, la publicité mensongère ou la tromperie. Enfin, si l'assuré n'obtient toujours pas satisfaction, il lui reste la possibilité de saisir les tribunaux, seuls compétents pour trancher souverainement les litiges.

### CACHET DE L'APPORTEUR

ARCA Assurances, SAS de Courtage en Assurances, capital 100 000 € RCS REIMS : B 382804961. Garantie financière et assurance responsabilité civile conforme aux articles L 512-6 et L 512-7 du code des assurances. Exerce sous le contrôle de l'ACPR 4, Place de Budapest-CS 92459-75436 PARIS Cx09. ORIAS n° 07 002 969 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)). Devant les difficultés rencontrées pour assurer votre véhicule, nous avons interrogé les principales compagnies intervenant sur le marché français. De cette recherche découle le produit que nous vous proposons aujourd'hui.



11 Boulevard Foch  
51100 REIMS  
Tél. : 03 26 89 51 16  
Site Internet : [www.arca-assurances.fr](http://www.arca-assurances.fr)  
E-mail : [contact@arca-assurances.fr](mailto:contact@arca-assurances.fr)



**ARCA**

*Assureur tout-terrain*



Document non contractuel.

**ASSURANCES**

**SSV - BUGGY - KART**

# Coupon de souscription d'assurances SSV - BUGGY - KART

## 1 SOUSCRIPTEUR

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Né(e) le .....

Permis n° .....

Date d'obtention .....

Profession ..... Tél. ....

E-mail .....

## 2 AUTRE CONDUCTEUR DÉSIGNÉ

(si achat en multipropriété)

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le .....

Permis n° .....

Date d'obtention .....

## 4 VOTRE VÉHICULE ASSURÉ

Marque/Type/Modèle .....

Immatriculation .....

Date de mise en circulation .....

(si véhicule de plus de 10 ans, F1 obligatoire)

N° de série .....

Valeur .....

Usage .....

## 3 COCHER LA CASE CORRESPONDANTE À LA FORMULE CHOISIE - TARIF TTC 2023

Formules	VALEUR DU BUGGY						Garanties et franchises régies par les dispositions particulières et les dispositions générales Allianz Pleins Phares COM00309	PIÈCES À JOINDRE
	< 7 500 €		de 7 501 à 15 000 €		> 15 001 €			
	Particulier	Entreprise	Particulier	Entreprise	Particulier	Entreprise		
<b>F1</b>	<input type="checkbox"/> 137,00 €	<input type="checkbox"/> 147,00 €	<input type="checkbox"/> 137,00 €	<input type="checkbox"/> 147,00 €	<input type="checkbox"/> 169,00 €	<input type="checkbox"/> 185,00 €	<b>F1</b> Responsabilité Civile, Défense Civile et Insolvabilité. Défense Pénale et Recours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règlement en fonction de votre choix</li> <li>• Copie du permis ou BSR (recto verso)</li> <li>• Copie de la carte grise (si véhicule homologué)</li> <li>• Copie de facture d'achat du véhicule (si véhicule neuf)</li> <li>• Attestation de gravage (si formule F2)</li> </ul>
<b>F2</b>	<input type="checkbox"/> 412,00 €	<input type="checkbox"/> 450,00 €	<input type="checkbox"/> 516,00 €	<input type="checkbox"/> 567,00 €	<input type="checkbox"/> 623,00 €	<input type="checkbox"/> 683,00 €	<b>F2</b> F1 + Dommages tous Accidents + Vol + Incendie + Tempêtes	

**ATTENTION : impossibilité de souscrire La FORMULE F2 DANS LES DÉPARTEMENTS : 13, 20, 34, 83, 77 ET 93.**

FRANCHISE sur formule F2 : VOL, INCENDIE, TEMPÊTES et DOMMAGES 10 % des dommages avec un minimum irréductible de 500 €.  
FRANCHISE Catastrophes Naturelles : 380 €.

## 5 OPTION

(voir tarif annuel TTC ci-dessous, cocher la case choisie)

- Garantie Accessoires et Équipements : 59 €**  
Capital maxi 3 000 €, disponible en Formule 2.
- Bris de Glace : 75 €**  
Pare-brise uniquement.
- Individuelle Accident Conducteur : 26 €**  
Décès accidentel à hauteur de 20 000 €.  
IPT suite à un accident à hauteur de 20 000 € réductible en cas d'IPP selon barème compagnie.

- 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).
- Les garanties sont souscrites auprès d'Allianz IARD\*\*, 1 cours Michelet CS 30051 92076 Paris La défense cedex.
- \*\*Société soumise au contrôle de l'ACPR 4, Place de Budapest - CS 92459-75436 PARIS Cx09.

## 6 COTISATION À RÉGLER

Tarif de la formule choisie F1 ou F2

Paiement annuel (voir tableau) ..... €

**Option Individuelle Accident Conducteur**  
Paiement annuel (26 €) ..... €

**Option Accessoires et Équipements**  
Paiement annuel (59 €) ..... €

**Option Bris de Glace**  
Paiement annuel (75 €) ..... €

## 7 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 à ARCA 11 Bvd Foch 51100 REIMS en joignant votre chèque.

## SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR

(précédée de « bon pour accord »)