

NOTICE : Constituer un dossier sinistre « Complet »

1. Faites votre déclaration d'accident en ligne : <https://ffct.cabinet-gomis-garrigues.fr>
2. Prenez le temps de constituer un dossier complet.
3. Envoyez-nous vos justificatifs par e-mail à : ffct@cabinet-gomis-garrigues.fr ou par courrier
4. Pensez bien à rappeler **impérativement** le N° de votre déclaration d'accident lors de tout envoi

GARANTIES CONCERNEES :	VOTRE LICENCE :			JUSTIFICATIFS A FOURNIR :
	MB	PB	GB	
Les garanties « Assistance » :				
Assistance dont rapatriement, prise en charge des frais médicaux/d'hospitalisation à l'étranger, avance de frais, transport urgent, recherche, secours, évacuation	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> Pour bénéficier de l'assistance : avant toute démarche, vous devez téléphoner à MONDIAL ASSISTANCE au +33 (0)1 42 99 08 05 Le N° de convention d'assistance à rappeler : 922306 + votre N° de licence FFCT
Tous dommages confondus :				
Les garanties «Dommages que vous causez aux autres» et les «Dommages que les autres vous causent»				
Responsabilité Civile – Défense pénale et Recours	Garanti	Garanti	Garanti	<p><u>Pièces de responsabilité :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Constat amiable d'accident (pdf) contre-signé ou PV d'audition (dépôt de plainte) ou N° du PV d'enquête Police/Gendarmerie, et/ou Nom et coordonnées des témoins (faite leurs compléter une attestation témoignage (doc/pdf) + Copie carte identité du/des témoin(s), la déclaration d'accident – fiche de renseignements (doc/pdf) (version des faits) de chacune des parties impliquées Analyse des responsabilités à l'appréciation de l'assureur Une Franchise de 80 € sera retenue sur tout paiement à la victime pour être laissée à la charge du licencié déterminé responsable. <p><u>Justificatifs en fonction des dommages (corporels / matériels) :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Voir selon les cas évoqués ci-dessous
Les dommages « Corporels » :				
La garantie « Décès » :				
Décès toute cause	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> Acte de décès Coordonnées du notaire chargé de la succession Certificat médical de constatation du décès (précisant la cause connue ou présumée)
Décès d'origine cardiaque, cérébrale ou vasculaire Exclu de la licence VELO BALADE	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> Mêmes documents que la case ci-dessus + Résultat d'un test à l'effort (réalisé il y a moins de 2 ans)
La garantie « Invalidité » :				
Déficit fonctionnel permanent (si taux invalidité inférieur ou égal à 5%)	Exclu	Exclu	Exclu	<ul style="list-style-type: none"> <u>A la fin de tous les soins médicaux</u> : Certificat médical de guérison ou de consolidation avec la liste des séquelles fonctionnelles éventuelles (afin de permettre au médecin conseil Allianz de juger de l'opportunité de vous convoquer à une expertise médicale)
Déficit fonctionnel permanent (si taux invalidité supérieur à 5%)	Exclu	Garanti	Garanti	
Les garanties « Frais de santé » :				
Frais médicaux prescrits y compris les soins non remboursés par la Sécu. (sous déduction des remboursements déjà effectués par la Sécu et par la Mutuelle)	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> Certificat médical initial descriptif des blessures (urgences, médecin traitant...) – voir un modèle ici + Votre RIB <u>Au fur et à mesure</u> : Faites-nous un récap ici (xls/pdf) + Joindre décomptes de votre mutuelle (à défaut, ceux de la Sécu avec une attestation sur l'honneur (doc/pdf) justifiant l'absence de mutuelle) Originaux des factures des professionnels de santé (si actes non remboursés) avec une attestation de votre mutuelle précisant qu'elle ne garantit pas ces frais + copie de la prescription médicale
Dont Dentaire :				

Frais de création de prothèse dentaire sur dent cassée	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Certificat médical initial descriptif des blessures (établi par le dentiste) • Facture/Devis « Dentaire » • Décompte/Prise en charge de votre mutuelle (à défaut copie du refus de garantie) + Votre RIB
Bris d'une prothèse dentaire existante	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Mêmes documents que la case ci-dessus • + Facture d'achat d'origine de la prothèse dentaire qui a été endommagée dans l'accident
Les garanties « Frais de santé » (suite) :				
Dont Optique :				
Frais de réparation /remplacement d'une monture et/ou des verres de lunettes correctrices cassé(e)s	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Photos : vues d'ensemble + des dommages (monture cassée, verre rayé...) • Facture d'achat d'origine des lunettes qui ont été endommagées dans l'accident • Copie de la prescription médicale associée • Facture/Devis « Optique » pour la réparation/le remplacement à l'identique • Décompte/Prise en charge de votre mutuelle pour la réparation/le remplacement (à défaut copie du refus de garantie) + Votre RIB
Dont Appareillages (hors dentaire) :				
Bris d'une autre prothèse médicale existante (hors dentaire) à l'exclusion de la perte	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Photos des dommages : vues d'ensemble + des dommages (prothèse brisée) • Facture d'achat d'origine de la prothèse (hors dentaire) qui a été endommagée dans l'accident • Copie de la prescription médicale associée • Facture/Devis pour la réparation/le remplacement à l'identique • Décompte/Prise en charge de votre mutuelle pour la réparation /le remplacement (à défaut copie du refus de garantie) + Votre RIB
Les garanties « Frais de santé » (suite et fin) :				
Frais de séjour dans un centre de rééducation en traumatologie sportive	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Copie de la prescription médicale • <u>Au fur et à mesure</u> : décomptes de votre mutuelle (à défaut, ceux de la Sécu avec une attestation sur l'honneur précisant pour quoi vous n'avez pas de mutuelle) + Votre RIB • A défaut, attestation de refus de garantie émanant de votre mutuelle
Les dommages « Matériels » :				
Casque	Exclu	Garanti	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Facture d'achat d'origine du bien qui a été endommagé dans l'accident + Votre RIB • Photos : vue d'ensemble +vue des dommages • Facture de remplacement à l'identique par un bien équivalent
Cardio-fréquencemètre (à fonction exclusive)	Exclu	Garanti	Garanti	
Equipements vestimentaires (hors maillot de corps, sous-vêtements).	Exclu	Exclu	Garanti	
GPS (hors smartphone)	Exclu	Exclu	Garanti	
Vélo (hors vol)	Exclu	Exclu	Garanti	<ul style="list-style-type: none"> • Facture d'achat d'origine du vélo qui a été endommagé dans l'accident + Votre RIB • Photos : vue d'ensemble +vue des dommages • Devis de réparation à faire établir par votre vélociste • A défaut, une attestation du vélociste précisant les motifs pour lesquels il juge le vélo irréparable (A réception, nous pourrions être amenés à demander l'avis complémentaire d'un expert de notre choix) • Factures d'entretien du vélo / Etat des pertes (doc/pdf)

Pour plus d'informations, voir aussi : [Notice d'information «Assurances»](#) + [Guide «Assurances licencié»](#)

Cabinet GOMIS-GARRIGUES – 17 Bd de la Gare – 31500 TOULOUSE

Tél.: 05 61 52 88 60 (tapez 1-1-1) - Fax : 05 61 32 11 77

E-mail : ffct@cabinet-gomis-garrigues.fr

Site : <https://www.cabinet-gomis-garrigues.fr/>