

**DISPOSITIONS GÉNÉRALES
DE LA CONVENTION D'ASSISTANCE
DE L'ASSOCIATION FRANÇAISE DE KITE
Mise à jour au 1er octobre 2020**

DISPOSITIONS GÉNÉRALES DE LA REPONSE ASSISTANCE

I. GENERALITES

- A. OBJET DU CONTRAT
- B. DEFINITIONS
- C. QUELLE EST LA NATURE DES DEPLACEMENTS COUVERTS ?
- D. QUELLE EST LA COUVERTURE GEOGRAPHIQUE DU CONTRAT ?
- E. CONDITIONS D'INTERVENTION
- F. COMMENT UTILISER NOS SERVICES?
- G. QUE DEVEZ-VOUS FAIRE DE VOS TITRES DE TRANSPORT ?

II. REPONSE ASSISTANCE

Etendue des garanties d'assistance lorsque vous êtes en Déplacement.

- A. ASSISTANCE AUX PERSONNES
- B. EXCLUSIONS GÉNÉRALES APPLICABLES A LA REPONSE ASSISTANCE

III. CADRE DU CONTRAT

- A. QUAND LE CONTRAT PREND-IL EFFET ?
- B. QUELLE EST LA DUREE DU CONTRAT ?
- C. QUELLES SONT LES DECLARATIONS A FAIRE PAR LE SOUSCRIPTEUR EN COURS D'ANNEE ?
- D. QUELS SONT LES CAS DE RESILIATION ?
- E. QUELLES FORMALITES LE SOUSCRIPTEUR DOIT-IL RESPECTER LORS DE LA RESILIATION ?
- F. QU'ADVIENT-IL SI NOUS MODIFIONS LA COTISATION APPLICABLE A CE CONTRAT ?
- G. QUAND ET OU LE SOUSCRIPTEUR DEVRA-T-IL PAYER SA COTISATION ?
- H. INDEXATION
- I. RECLAMATION
- J. AUTORITE DE CONTROLE
- K. ATTRIBUTION DE JURIDICTION
- L. QUELS SONT LES DELAIS DE PRESCRIPTION ?
- M. SUBROGATION
- N. QUELLES SONT LES LIMITATIONS EN CAS DE FORCE MAJEURE OU AUTRES EVENEMENTS ASSIMILES ?
- O. PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES
- P. DROIT D'OPPOSITION DES CONSOMMATEURS AU DEMARCHAGE TELEPHONIQUE

IV TABLEAU DE GARANTIES

LISTE DES PAYS

DISPOSITIONS GÉNÉRALES DE LA REPOSE ASSISTANCE

Votre Contrat d'Assistance se compose des deux éléments suivants :

- des Dispositions Générales : elles vous indiquent le contenu des garanties d'assistance ainsi que les exclusions,
- des Dispositions Particulières : elles retracent les éléments personnels de votre contrat, vos déclarations et les garanties souscrites ainsi que les limites de notre engagement.

ATTENTION : Afin de pouvoir être mises en œuvre, les garanties décrites ci-après doivent avoir été souscrites et indiquées aux Dispositions Particulières.

Il appartient au Souscripteur de porter à la connaissance des Assurés préalablement à leur déplacement, les Dispositions Générales du présent Contrat afin qu'ils en connaissent l'étendue, les termes et les conditions.

I • GÉNÉRALITÉS

I.A. OBJET DU CONTRAT

Les présentes Dispositions Générales du Contrat d'Assistance (ci-après dénommé « le Contrat ») conclu entre EUROP ASSISTANCE, entreprise régie par le Code des Assurances, et le Souscripteur, ont pour objet de préciser les droits et les obligations réciproques d'EUROP ASSISTANCE, du Souscripteur et des Assurés définis ci-dessous et désignés aux Dispositions Particulières.

I.B. DÉFINITIONS

I.B.1. Définitions communes à l'ensemble des garanties

Au sens du présent Contrat, on entend par :

Accident (de la personne)

Un événement soudain et fortuit atteignant l'Assuré, non intentionnel de la part de ce dernier, provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure et lui interdisant tout déplacement par ses propres moyens.

Agression

Toute atteinte corporelle, non intentionnelle de la part de la personne assurée, provenant d'une action volontaire, soudaine et brutale d'une autre personne ou d'un groupe de personnes.

Assureur/Assisteur

Dans le présent contrat, la société Europ Assistance est désignée sous le terme « nous ». Les prestations d'assistance sont mises en œuvre par Europ Assistance, entreprise régie par le Code des Assurances, société Anonyme au capital de 46 926 941 euros., immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 366 405, dont le siège social est sis 1 promenade de la bonnette – 92230 GENNEVILLIERS.

Assurés

Sont considérés comme Assurés :

- les adhérents de l'Association Française de Kite,
- ainsi que le conjoint, pacsé ou concubin notoire du collaborateur, vivant habituellement sous le même toit, lorsqu'il accompagne ce dernier dans le cadre d'un déplacement couvert.
- Ainsi que les enfants des assurés de moins de 18 ans (légitime, naturel ou adopté), vivant habituellement sous le même toit, lorsqu'il accompagne ce dernier dans le cadre d'un Déplacement couvert.
- Les personnes accompagnant les Assurés mineurs à l'Etranger pour pratiquer un sport garanti.
- Toute personne mandatée par le Souscripteur.

Attentat

On entend par Attentat, tout acte de violence, constituant une attaque criminelle ou illégale, intervenu contre des personnes et/ou des biens, dans le pays dans lequel vous voyagez, ayant pour but de troubler gravement l'ordre public par l'intimidation et la terreur, et faisant l'objet d'une médiatisation. Cet Attentat devra être recensé par le Ministère des Affaires étrangères français.

Catastrophe naturelle

On entend par Catastrophe naturelle un phénomène, tel qu'un tremblement de terre, une éruption volcanique, un raz de marée, une inondation ou un cataclysme naturel, ayant eu pour cause l'intensité anormale d'un agent naturel, et reconnu comme tel par les pouvoirs publics.

Domicile

Est considéré comme Domicile, votre lieu de résidence principale et habituelle.

Étranger

La notion « Etranger » signifie les pays figurant dans la zone choisie par le Souscripteur aux Dispositions Particulières à l'exception de votre Pays de résidence et **des pays exclus**.

France

La notion « France » signifie France métropolitaine et Principauté de Monaco.

Franchise

Partie du montant des frais ou du dommage restant à votre charge.

Hospitalisation

Toute admission d'un Assuré dans un centre hospitalier (hôpital ou clinique) prescrite par un médecin, consécutive à un Accident ou à une Maladie imprévue et comportant au moins une nuit.

Maladie

Une altération de santé dûment constatée par un docteur en médecine, nécessitant des soins médicaux et présentant un caractère soudain et imprévisible.

Membre de la famille

Par Membre de la famille, on entend le conjoint, le pacsé ou le concubin notoire vivant sous le même toit que l'Assuré, un enfant (légitime, naturel ou adopté) de l'Assuré vivant sous le même toit que ce dernier, le père et la mère, un frère ou une soeur, un des grands-parents, un des beaux-parents, un des petits-enfants.

Déplacement couvert

Tous vos déplacements liés à la pratique d'un sport, dont la durée ne dépasse pas 180 jours consécutifs, dans votre Pays de résidence et/ou à l'Etranger.

Pays d'origine

Est considéré comme Pays d'origine celui dont vous êtes ressortissant et figurant sur votre pièce d'identité comme « pays de nationalité ».

Pays de résidence

Est considéré comme Pays de résidence, le pays de votre Domicile.

Sinistre

On entend par Sinistre tout événement à caractère aléatoire, de nature à engager la garantie du présent Contrat.

Sinistre au Domicile

Incendie, cambriolage ou dégât des eaux survenu à votre Domicile ou dans le Local Professionnel durant votre Déplacement, et justifié par les documents prévus dans le cadre de la prestation « RETOUR EN CAS DE SINISTRE AU DOMICILE ».

Souscripteur

L'Association Française de Kite, ayant son siège social en France métropolitaine, qui souscrit le présent Contrat collectif afin de proposer à ses adhérents les Prestations d'assistance en vue d'être couverts lors de leurs déplacements liés à la pratique du sport.

I.C. QUELLE EST LA NATURE DES DÉPLACEMENTS COUVERTS ?

« Par Déplacement couvert on entend :

Les Déplacements liés à la pratique des Activités garanties (voir Définition ci-dessous) sous la responsabilité du Souscripteur dans le Pays de résidence de l'Assuré et/ou à l'Etranger, dont la durée ne dépasse pas 180 jours consécutifs.

Par Activités garanties on entend les activités suivantes, qu'elles soient pratiquées à titre privé, associatif ou professionnel, y compris en compétition :

De manière générale, toutes les activités statutaires et/ou agréées et/ou représentées par l'AFKITE dont notamment (liste non exhaustive) :

- Toutes les activités requises et/ou pratiquées dans le cadre des activités statutaires, connexes ou annexes de l'AFKITE

- Les activités d'entraînement, de perfectionnement, de promotion
- L'école : tout type de formation
- La pratique de l'instruction en général conformément à la réglementation en vigueur
- Les activités autorisées par l'article L212-1 Code du sport
- La pratique de loisir et/ou de compétition -autonome ou encadrée, les tentatives de record, l'enseignement ou l'encadrement de ces activités avec la mise en œuvre des moyens nécessaires (dont câble, module, treuil, simulateur, remorquage...)
- Les activités annexes ou connexes et notamment récréatives, sportives, éducatives, entraînements, ainsi que l'animation, l'encadrement ou l'enseignement de ces activités
- La pratique du SUP (Stand up paddle)
- La pratique du wing ou wing-foil
- La pratique de la planche à voile ou du Windsurf
- La pratique du Windfoil
- La pratique par engins flottants tractés sur l'eau par un bateau à moteur, tels que bouées, ski

bus, fly fish à l'exclusion de la pratique du parachute ascensionnel.

Par conséquent seront couverts par la présente police (liste donnée à titre indicatif et non exhaustif) :

- Tous les accidents survenus à l'occasion de la pratique assurée quel que soit le support de glisse (eau, terre ou neige), y compris activités associatives, sportives, éducatives et récréatives, mêmes non organisées, dès lors qu'elles se déroulent dans les locaux ou sur tous les lieux de pratique de l'activité ;
- Tous les accidents survenus à l'occasion de trajets liés à la pratique (notamment entre le site de pratique et l'école ou le club)

- Tous les accidents survenant lors des déplacements collectifs et voyages organisés par l'AFKITE ou toute structure adhérente à l'AFKITE, lorsque ceux-ci s'exercent dans le cadre de la pratique des activités assurées ;
- Tous les accidents survenant aux membres en mission, dont notamment les médecins en mission ;
- Tous les accidents survenant au cours des déplacements individuels, quel que soit le mode de déplacement utilisé, vers l'environnement spécifique de la garantie ;
- Tous les accidents survenus lors de la navigation en bateau
- Tous les accidents survenant lors de démonstrations ou participation à des manifestations sportives, compétitions, tentatives de record et à leurs essais, y compris lorsque la vitesse est le facteur essentiel de classement des concurrents.

Seront donc expressément garantis :

- Les marches d'approches vers les sites de pratique et les marches retour à pied
- Les entraînements physiques au sol
- Les mises ou sorties à l'eau »

I.D. QUELLE EST LA COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE DU CONTRAT ?

- Les prestations d'assistance aux personnes, décrites au chapitre II.A. ci-après s'appliquent dans le monde entier à l'exception des pays et territoires exclus et notamment les pays et territoires suivants : **Corée du Nord, Syrie, Crimée, Venezuela, Iran.**

EUROP ASSISTANCE ne fournira aucune couverture, ne prendra en charge les prestations et ne fournira aucun service décrit dans le présent document si cela peut l'exposer à une sanction, à une interdiction ou à une restriction internationale telle que définie par l'Organisation des Nations Unies, ou l'Union européenne, ou les États-Unis d'Amérique. Plus d'informations disponibles sur <https://www.europ-assistance.com/en/who-we-are/international-regulatory-information> (en anglais) ou <https://www.europ-assistance.com/fr/nous-connaître/informations-reglementaires-internationale> (en français).

A ce titre, et cumulativement avec toute autre exclusion territoriale définie dans le présent document, **les prestations ne sont pas fournies dans les pays et territoires suivants : Corée du Nord, Syrie, Crimée, Iran et Venezuela.**

Pour les ressortissants des États-Unis voyageant à Cuba, l'exécution des services d'assistance ou de paiement de prestation est conditionnée à la fourniture de la preuve que le voyage à destination de Cuba respecte les lois des États-Unis. Les ressortissants Américains sont réputés inclure toute personne, où qu'elle se trouve, qui est un citoyen américain ou réside habituellement aux États-Unis (y compris les titulaires d'une carte verte) ainsi que toute société de capitaux, société de personnes, association ou autre organisation, qu'elles y soient constituées ou y exercent des activités qui sont détenues ou contrôlées par de telles personnes.

Pour les ressortissants des États-Unis voyageant à Cuba, l'exécution des services d'assistance ou de paiement de prestation est conditionnée à la fourniture de la preuve que le voyage à destination de Cuba respecte les lois des États-Unis. Les ressortissants Américains sont réputés inclure toute personne, où qu'elle se trouve, qui est un citoyen américain ou réside habituellement aux États-Unis (y compris les titulaires d'une carte verte) ainsi que toute société de capitaux, société de personnes, association ou autre organisation, qu'elles y soient constituées ou y exercent des activités qui sont détenues ou contrôlées par de telles personnes.

I.E. CONDITIONS D'INTERVENTION

Nous mettons en œuvre tous les moyens possibles et nécessaires afin de vous porter assistance où que vous vous trouviez dans la zone définie aux Dispositions Particulières et conformément aux termes des présentes Dispositions Générales.

Il ne nous sera toutefois possible d'intervenir qu'aux conditions suivantes :

- qu'il ne soit pas porté atteinte à la libre circulation des personnes et des biens, que ce soit par voie terrestre, maritime, ou aérienne, et pour quelle que cause que ce soit, notamment, à la suite d'une décision ou recommandation des autorités locales, nationales ou internationales, ou de la survenance d'une Catastrophe naturelle ou d'une situation de guerre,
- qu'à minima l'aéroport international le plus proche du lieu où vous vous trouvez soit ouvert,
- que la sécurité des personnes qui exécuteront les prestations d'assistance soit assurée, étant entendu qu'il n'est pas de notre ressort d'effectuer des opérations à caractère militaire.

I.F. COMMENT UTILISER NOS SERVICES ?

I.F.1. Vous avez besoin d'assistance

En cas d'urgence, il est impératif de contacter les services de secours primaires locaux pour tout problème relevant de leurs compétences.

Afin de nous permettre d'intervenir, nous vous recommandons de préparer votre appel.

Nous vous demanderons les informations suivantes :

- vos nom(s) et prénom(s),
- l'endroit précis où vous vous trouvez, l'adresse et le numéro de téléphone où l'on peut vous joindre,
- votre numéro de contrat.

Vous devez :

- nous appeler sans attendre au n° de téléphone : ~~011 202 311 1112~~ (depuis l'étranger le ~~011 202 311 1112~~), télécopie : ~~011 202 311 1112~~ depuis l'étranger).
- obtenir notre accord préalable avant de prendre toute initiative ou d'engager toute dépense,
- vous conformer aux solutions que nous préconisons,
- nous fournir tous les éléments relatifs au contrat souscrit,
- nous fournir tous les justificatifs originaux des dépenses dont le remboursement est demandé.

Nous nous réservons le droit de demander tous les justificatifs nécessaires (certificat de décès, justificatif de domicile, certificat de vie maritale, justificatif de dépenses, etc.) appuyant toute demande d'assistance.

(*) Si vous souscrivez l'assistance, le n° de téléphone vous sera communiqué sur votre attestation d'assurance.

S'agissant de la prestation « AVANCE SUR FRAIS D'HOSPITALISATION », la production de certains documents et justificatifs sera exigée préalablement à toute avance. La liste de ces documents figure dans le descriptif de cette prestation (paragraphe « AVANCE SUR FRAIS D'HOSPITALISATION »).

Toute dépense engagée sans notre accord ne donne lieu à aucun remboursement ou prise en charge à posteriori.

I.F.2. Fausses déclarations

Lorsqu'elles changent l'objet du risque ou en diminuent notre opinion :

- toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse de votre part entraîne la nullité du contrat. Les primes payées nous demeurent acquises et nous serons en droit d'exiger le paiement des primes échues,
- toute omission ou déclaration inexacte de votre part dont la mauvaise foi n'est pas établie entraîne la résiliation du contrat 10 jours après la notification qui vous sera adressée par lettre recommandée et/ou l'application de la réduction des indemnités du Code des Assurances tel que prévu à l'article L 113-9.

I.F.3. Conditions d'application

Nous intervenons à la condition expresse que l'événement qui nous amène à fournir la prestation demeurait incertain au moment de la souscription et au moment du départ.

Ne peut être ainsi couvert un événement trouvant son origine dans une maladie et/ou blessure préexistantes diagnostiquées et/ou traitées ayant fait l'objet d'une Hospitalisation continue, ou d'une Hospitalisation de jour, ou d'une Hospitalisation ambulatoire dans les 6 mois précédant la demande d'assistance qu'il s'agisse de la manifestation ou de l'aggravation dudit état.

En tout état de cause, notre intervention ne saurait se substituer aux interventions des services publics locaux ou de tout intervenant auxquels nous aurions l'obligation de recourir en vertu de la réglementation locale et/ou internationale.

I.G. QUE DEVEZ-VOUS FAIRE DE VOS TITRES DE TRANSPORT ?

Lorsqu'un transport est organisé et pris en charge en application des clauses du contrat, vous vous engagez, soit à nous réserver le droit d'utiliser votre (vos) titre(s) de transport que vous détenez, soit à nous rembourser les montants dont vous obtiendrez le remboursement auprès de l'organisme émetteur de votre (vos) titre(s) de transport.

II • REPONSE ASSISTANCE

Etendue des garanties d'assistance lors d'un déplacement lié à la pratique d'un sport.

II.A. ASSISTANCE AUX PERSONNES

II.A.1. CE QUE NOUS GARANTISSONS

II.A.1.1. ASSISTANCE AUX PERSONNES EN CAS DE MALADIE OU DE BLESSURE

II.A.1.1.1. TRANSPORT/RAPATRIEMENT

Lors d'un Déplacement couvert, vous êtes malade ou blessé(e), nos médecins se mettent en relation avec le médecin local qui vous a reçu à la suite de la Maladie ou de l'Accident.

Les informations recueillies, auprès du médecin local et éventuellement du médecin traitant habituel, nous permettent, après décision de nos médecins, de déclencher et d'organiser en fonction des seules exigences médicales :

- soit votre retour à votre Domicile,
- soit votre transport, le cas échéant sous surveillance médicale, vers un service hospitalier approprié proche de votre Domicile, par véhicule sanitaire léger, par ambulance, par train (place assise en 1^{re} classe, couchette 1^{re} classe ou wagon-lit), par avion de ligne ou par avion sanitaire.

Dans certains cas, votre situation médicale peut nécessiter un premier transport vers un centre de soins de proximité avant d'envisager un retour vers une structure proche de votre Domicile.

Seule votre situation médicale et le respect des règlements sanitaires en vigueur sont pris en considération pour arrêter la décision de transport, le choix du moyen utilisé pour ce transport et le choix du lieu d'hospitalisation éventuel.

IMPORTANT

Il est à cet égard expressément convenu que la décision finale à mettre en œuvre appartient en dernier ressort à nos médecins et ce, afin d'éviter tout conflit d'autorités médicales.

Par ailleurs, dans le cas où vous refuseriez de suivre la décision considérée comme la plus opportune par nos médecins, vous nous déchargez de toute responsabilité, notamment en cas de retour par vos propres moyens ou encore en cas d'aggravation de votre état de santé.

II.A.1.1.2. RETOUR D'UN ACCOMPAGNANT ASSURE

Lorsque vous êtes rapatrié(e) par nos soins, selon avis de notre Service Médical, nous organisons le transport d'une ou deux personne(s) assurée(s) qui se déplaçait (ent) avec vous afin, si possible, de vous accompagner lors de votre retour.

Ce transport se fera:

- soit avec vous,
- soit individuellement.

Nous prenons en charge le transport de cette personne assurée, par train 1^{re} classe ou par avion classe économique.

Cette prestation n'est pas cumulable avec la prestation « PRESENCE HOSPITALISATION ».

II.A.1.1.3. PROLONGATION DE SEJOUR D'UN ACCOMPAGNANT ASSURE

Si vous êtes hospitalisé(e) et que nos médecins jugent à partir des informations communiquées par les médecins locaux que cette Hospitalisation est nécessaire au-delà de votre date initiale de retour, nous prenons en charge les frais d'hébergement (chambre et petit-déjeuner) d'un accompagnant assuré, à concurrence du montant indiqué au **Tableau des Montants de Garanties**, afin qu'il reste auprès de vous jusqu'à ce que vous soyez en état de revenir dans votre pays de Domicile.

II.A.1.1.4. ACCOMPAGNEMENT DE VOS ENFANTS

Lorsque, malade ou blessé(e) vous vous trouvez dans l'impossibilité de vous occuper de vos enfants assurés de moins de 18 ans également assurés voyageant avec vous, nous organisons et prenons en charge le voyage aller-retour par train 1^{re} classe ou avion classe économique depuis votre Pays de résidence, d'une personne de votre choix ou d'une de nos hôtesses afin de ramener vos enfants jusqu'à votre Domicile ou au domicile d'un Membre de votre famille choisi par vous par train 1^{re} classe ou par avion classe économique.

Les billets des enfants restent à votre charge.

II.A.1.1.5. PRÉSENCE HOSPITALISATION

Lorsque vous êtes hospitalisé(e) sur le lieu de votre Maladie ou de votre Accident et que nos médecins jugent à partir des informations communiquées par les médecins locaux que votre retour ne peut se faire avant 3 jours, nous organisons et prenons en charge le voyage aller-retour depuis votre Pays de résidence, par train 1^{re} classe ou par avion classe économique d'une personne de votre choix afin qu'elle se rende à votre chevet.

Nous prenons en charge également les frais d'hôtel de la personne (chambre et petit-déjeuner), à concurrence du montant indiqué aux **Dispositions Particulières**.

Cette prestation n'est pas cumulable avec la prestation « RETOUR D'UN ACCOMPAGNANT ASSURE ».

II.A.1.1.6. REMBOURSEMENT COMPLÉMENTAIRE DES FRAIS MÉDICAUX (ETRANGER UNIQUEMENT)

Avant de partir en Déplacement à l'Etranger, nous vous conseillons de vous munir de formulaires adaptés à la nature et à la durée de ce déplacement, ainsi qu'au pays dans lequel vous vous rendez (il existe une législation spécifique pour l'Espace économique européen). Ces différents formulaires sont délivrés par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie à laquelle vous êtes affilié(e) afin de bénéficier, en cas de Maladie ou d'Accident, d'une prise en charge directe de vos frais médicaux par cet organisme.

Nature des frais médicaux pris en charge

Le remboursement complémentaire couvre les frais définis ci-après, à condition qu'ils concernent des soins reçus à l'Etranger, à la suite d'une Maladie ou d'un Accident survenu à l'Etranger :

- honoraires médicaux,
- frais de médicaments prescrits par un médecin ou un chirurgien,
- frais d'ambulance ou de taxi prescrits par un médecin pour un trajet local à l'Etranger,
- frais d'Hospitalisation quand vous êtes jugé(e) intransportable, par décision de nos médecins, prise après recueil des informations auprès du médecin local. Le remboursement complémentaire de ces frais d'Hospitalisation cesse à compter du jour où nous sommes en mesure d'effectuer votre transport, même si vous décidez de rester sur place,
- urgence dentaire dans la limite du montant indiqué aux **Dispositions Particulières**.