

Une fois que vous avez cliqué sur le lien, voici les étapes à suivre :

1

Contactez-nous: 03 86 28 20 74 | assurances.handball@mma.fr



DECLARATION DE SINISTRE ▾ GARANTIES COMPLEMENTAIRES DOCUMENTATION CONTACTS

DÉCLARATION DE SINISTRE

Le sinistre concerne une personne physique

Accueil > Déclaration de sinistre

Étape 1

Informations licence

Étape 2

Coordonnées

Étape 3

Statut

Étape 4

Informations sinistre

Étape 5

Confirmation

Vous êtes licencié et vous n'avez pas renoncé à la garantie accidents corporels de base

Vous n'êtes pas licencié

Sélectionnez le type de votre licence *

Type de licence

- Type de licence
- compétitive / joueurs de + de 16 ans
- compétitive / joueurs de 16 ans à 12 ans
- compétitive / joueurs de moins de 12 ans
- corpo
- dirigeants
- loisirs et handfit
- pratique événementielle
- hand ensemble

N° de licence fédérale *

Le numéro de licence (13 chiffres) se trouve sur le document qui vous a été envoyé au début de la saison.



SUIVANT

Choisir votre situation

Contacts

MMA COSNE COURS SUR LOIRE
19 SQUARE GAMBON
58200 COSNE COURS SUR LOIRE

03 86 28 20 74



ENTREPRISE

2



DECLARATION DE SINISTRE ▾

GARANTIES COMPLEMENTAIRES

DOCUMENTATION

CONTACTS

Étape 1

Informations licence

Étape 2

Coordonnées

Étape 3

Statut

Étape 4

Informations sinistre

Étape 5

Confirmation

Nom *

Email *

Date de naissance *

Ville *

Téléphone fixe *

Prénom *

Sexe *

M

F

**Informations personnelles
du joueur concerné.**

Adresse *

Code postal *

Téléphone mobile *

Renseignements sur votre club

Nom du club *

N° affiliation du club

Ville *

Nom du représentant (Président...)

Adresse du club *

Code postal *

PRÉCÉDENT

SUIVANT

3

Contactez-nous: 03 86 28 20 74 | assurances.handball@mma.fr



DECLARATION DE SINISTRE

GARANTIES COMPLEMENTAIRES

DOCUMENTATION

CONTACTS

DÉCLARATION DE SINISTRE

Le sinistre concerne une personne physique

Accueil > Déclaration de sinistre

Étape 1

Informations licence

Étape 2

Coordonnées

Étape 3

Statut

Étape 4

Informations sinistre

Étape 5

Confirmation

- Joueur
- Dirigeant et Autre
- Arbitre

Choisir votre situation.

L'accident est-il survenu en Equipe de France ?

Non

Bien sur on laisse «NON» 😜

Vous êtes :

Pour les joueurs sous convention de formation, choisir votre formule

Vous êtes :

Étape 3

- Gardien de buts
- Ailier gauche
- Arrière gauche
- Arrière central
- Pivot
- Arrière droit
- Ailier droit

(Pour les deux autres encarts, on ne change rien)

SUIVANT

4



DECLARATION DE SINISTRE ▾

GARANTIES COMPLEMENTAIRES

DOCUMENTATION

CONTACTS

DÉCLARATION DE SINISTRE

Le sinistre concerne une personne physique

Accueil > Déclaration de sinistre

Étape 1

Informations licence

Étape 2

Coordonnées

Étape 3

Statut

Étape 4

Informations sinistre

Étape 5

Confirmation

Date de survenance *

jj/mm/aaaa

Lieu de survenance du sinistre

Ville

Cadre de survenance

Sélectionnez le cadre

Heure

00:00

Adresse du sinistre

Code postal

Circonstance de survenance (Texte libre)



Vous pouvez trouver les adresses des gymnases sur le site de la FFHB.

(Compétition /
Championnat
départemental ou régional /
Equipe concernée)

Nature des dommages subis

Des dommages corporels subis ?

Oui

Des dommages matériels subis ?

Non

Description des lésions *

Blessures* : Veuillez cliquer sur le bouton avatar afin d'identifier les zones de blessure

Avatar

(Voir l'image suivante)

Décès de l'assuré?

Non

l'accident a-t-il eu lieu en situation de jeu (match ou entraînement) ?

Non

Dans la plupart des cas, cliquez sur **OUI**

Un tiers est-il en cause ?

Non

Si la blessure est survenue suite à un coup, une bagarre...

Documents à joindre à votre déclaration (tous documents utiles pour votre déclaration du type certificat médical initial...)

Vous pouvez joindre 3 fichiers au maximum , la taille d'un fichier ne doit pas dépasser 5M

Choisir un fichier

Parcourir

Vous pouvez joindre le certificat donné aux urgences.

Vous n'êtes pas la victime

Je soussigné _____, certifie, exact les renseignements communiqués ci-dessus.

On n'oublie pas de cocher cette case avant de cliquer sur suivant.

PRÉCÉDENT

SUIVANT



Avatar

Cet écran vous permet d'indiquer l'emplacement et la nature de vos blessures.
Sélectionnez une ou plusieurs zones sur les images ci-contre.

Liste des zones de blessures

En cliquant sur l'image ci-dessous, vous accéderez à la plateforme dédiées aux assurances FFHB :

Contactez-nous: 03 86 28 20 74 | assurances.handball@mma.fr



[DECLARATION DE SINISTRE](#) [GARANTIES COMPLEMENTAIRES](#) [DOCUMENTATION](#) [CONTACTS](#)

