

## Spectacles

Places accessibles aux plus de 10 ans le jour du spectacle sauf mention contraire.

*Certains spectacles étant soumis à un minimum de personnes pourront être annulés faute de participants.*



**LES FOLIES BERGÈRES** (Cat. 1)

**SHREK LE MUSICAL**

Samedi 10 octobre 2026 à 14h

À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 41€ – Tarif CSE : 25€



**THÉÂTRE DE LA GAITÉ MONTPARNASSE** (Cat. 1)

**LE CHAT BOTTE, LE MUSICAL**

Samedi 17 octobre 2026 à 14h

À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 25€ – Tarif CSE : 15€



**THÉÂTRE DE LA GAITÉ MONTPARNASSE** (Cat. 1)

**LE LIVRE DE LA JUNGLE, LE MUSICAL**

Mercredi 21 octobre 2026 à 16h30

À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 25€ – Tarif CSE : 15€



**LE THÉÂTRE DU GYMNASSE** (Cat. 1)

**LE FANTÔME DE L'OPÉRA**

Samedi 24 octobre 2026 à 19h

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 49€ – Tarif CSE : 30€



**LE GRAND REX** (Cat. 2)  
**DJAL : EN PLEINE CONSCIENCE**  
 Samedi 31 octobre 2026 à 20h

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

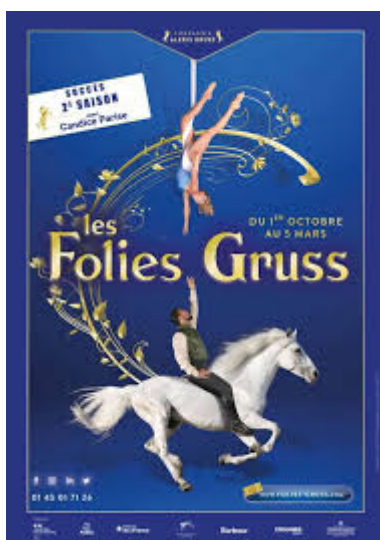
Tarif Coll. : 37€ – **Tarif CSE : 23€**



**PARADIS LATIN** (Cat. 1)  
**MON PREMIER CABARET**  
 Dimanche 8 novembre 2026 à 13h30  
 À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 63€ – **Tarif CSE : 38€**



**PARIS** (Cat. 1)  
**LES FOLIES GRUSS**  
 Samedi 7 novembre 2026 à 15h  
 À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 31€ – **Tarif CSE : 19€**



**APOLLO THÉÂTRE** (Carré Or)  
**MENOPAUSE**  
 Dimanche 22 novembre 2026 à 16h30

Séverine, cheffe d'entreprise, Odile, comédienne, Nadine, mère de famille modèle, et Roselyne, agricultrice spécialisée des plantes mexicaines, se retrouvent coincées aux Galeries Lafayette le 1<sup>er</sup> jour des soldes. Venez partager vous aussi leurs bouffées de bonne humeur dans cette comédie qui bouscule les règles où finalement, la sororité finit en haut de l'affiche.

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 42€ – **Tarif CSE : 26€**



**ADIDAS ARENA** (Cat. 1)

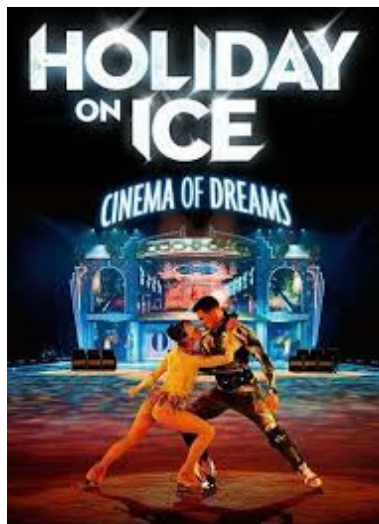
**DISNEY SUR GLACE : LE VOYAGE ENCHANTÉ**

Samedi 9 janvier 2027 à 14h

À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 40€ – **Tarif CSE : 24€**



**ZÉNITH DE PARIS** (Cat. 1)

**HOLIDAY ON ICE**

Samedi 13 février 2027 à 14h

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 59€ – **Tarif CSE : 36€**



**SALLE PLEYEL** (Cat. 1)

**VERONIQUE DICAIRE**

Vendredi 27 novembre 2026 à 20h

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 63€ – **Tarif CSE : 38€**



**PALAIS DES CONGRÈS** (Cat. 1)

**ROMEO ET JULIETTE**

Mercredi 29 décembre 2027 à 20h30

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 92€ – **Tarif CSE : 55€**



**LE GRAND REX** (Cat. 3 en balcon haut)

**FOREVER MICHAEL JACKSON**

Samedi 23 janvier 2027 à 17h

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 29€ – **Tarif CSE : 18€**



**LE GRAND REX** (Placement libre)

**FEERIE DES EAUX**

Samedi 12 décembre 2026 à 16h

À partir de 3 ans

*1 billet subventionné par membre de la famille enregistré au CSE. Au-delà, tarif Coll.*

Tarif Coll. : 13,50€ – **Tarif CSE : 8€ / Tarif CSE enfant (< 14 ans) : 4€**

Clôture des inscriptions le 26/07/2026

# Conditions d'inscription aux activités du Comité Social et Économique

## QUI Y A LE DROIT ?

- Les agents de la CPAM 93 ayant réalisé leur inscription administrative au CSE,
- Leur conjoint(e) ou concubin(e).
- Sous réserve de fournir un certificat de scolarité (obligation URSSAF), leur(s) enfant(s) pris en compte dans le calcul des impôts sur le revenu jusqu'à la veille :
  - de leur 18<sup>e</sup> anniversaire pour les activités de l'enfance et pour les séjours jusqu'au retour inclus.
  - de leur 21<sup>e</sup> anniversaire dans l'année scolaire civile pour les bons de rentrée scolaire,
  - ou de leur 23<sup>e</sup> anniversaire pour les autres activités.

**Attention :** L'appréciation de la vie maritale se fait sur la base d'un justificatif d'adresse commune (relevé d'imposition, facture EDF, etc.). En cas de vie en couple sur 2 adresses différentes, une attestation sur l'honneur pourra servir de justificatif.

## COMMENT S'INSCRIRE ?

Pour bénéficier des activités du CSE de la CPAM 93 :

1. **Remplir le formulaire d'inscription mis à disposition sur le site du CSE exclusivement :**  
[www.cse-cpam93.fr/inscriptions/](http://www.cse-cpam93.fr/inscriptions/)  
(toute demande par un autre canal n'engage pas le CSE et peut ne pas être honorée, même si arrivée dans les temps).
2. Spécifiquement pour les séjours, indiquer :
  - 3 choix d'implantation,
  - 3 périodes différentes,
  - tous les participants à la prestation

**Attention :** Toute omission ou déclaration non conforme pourra entraîner la non-attribution de la subvention du CSE ou son remboursement.

3. Joindre :
  - l'avis d'imposition de l'exercice demandé pour le calcul de la tranche,
4. Choisir son mode de règlement.
5. Toute inscription est soumise à la présence connue de l'agent à la date de réalisation de l'activité (séjours, sorties, colonies, spectacles datés, etc).

**Attention :** Aucun agent (hors couples déclarés au CSE) ne peut être mentionné sur l'inscription d'un collègue en tant qu'invité.

Pour les agents qui souhaitent partager une prestation au CSE, il convient que chacun complète sa propre inscription et indique qu'il souhaite partager la prestation.

Chacun se verra appliquer son taux de subvention et aura sa propre facture.

**Attention :** Séjours (ou partenariats) et chèques vacances ne sont pas cumulables pour une même année civile.

### Arrhes

Toute inscription vaut engagement de celui ou celle qui la réalise et un versement d'arrhes (non

remboursable) à l'inscription sera exigé pour sa validation. Les sommes sont calculées de la manière suivante :

- Pour les séjours VFP, Enfance et Culture & Sport, pour les chèques vacances et pour les sorties journées à l'Enfance et à la Culture & Sport, une somme forfaitaire de 50 € passée à 100 € pour les séjours avec transport,
- Pour les prestations de billetterie (Enfance et Culture & Sport), 20 % de la prestation.

Ces sommes sont déductibles de la dernière mensualité due par l'agent et restent la propriété du CSE en cas d'annulation de la prestation.

Le paiement de ces sommes ne peut être fait que par carte bancaire ou en espèces. Les paiements par chèques ne seront pas acceptés sur les acomptes au vu des pertes déjà subies et des problèmes administratifs engendrés.

Par ailleurs, l'agent doit être présent aux effectifs au plus tard à la clôture des inscriptions de la prestation demandée et prévu aux mêmes effectifs à la réalisation de l'activité.

### Retardataires

Toute demande parvenue après la clôture de l'inscription sera considérée comme retardataire et de ce fait ne sera ni prioritaire ni obligatoirement due.

### Dettes

Tout agent présentant une dette au CSE verra l'ensemble de ses activités suspendues jusqu'à son total acquittement.

Toute inscription effectuée préalablement à la notification d'une dette pourra être annulée d'office si cela permet d'éviter de creuser davantage les sommes à devoir par l'agent et permet de les réduire aussi bien pour l'agent que pour le CSE et infine l'ensemble des agents bénéficiaires.

## MÉTHODES DE RÈGLEMENT

Quel que soit le mode de paiement choisi, l'agent CPAM devra obligatoirement être titulaire du compte débiteur.

### prélèvement automatique

- Le CSE doit avoir en sa possession le RIB du compte à débiter et le mandat SEPA dûment complété et signé (un modèle vierge est placé à la suite des présentes conditions).
- Ce mandat n'ayant pas de fin, tout agent l'ayant déjà fourni et n'ayant pas changé de domiciliation bancaire n'est pas contraint de le compléter à nouveau.
- Tout changement de RIB doit être accompagné d'un nouveau mandat.
- Les paiements par prélèvement sont réalisés en 5 fois au maximum pour les séjours (échelonnement de novembre à mars pour l'hiver/printemps, de mai à septembre pour l'été sur les séjours sans transport). Pour les séjours avec transport, le paiement se fait à compter du mois qui suit celui de la date de clôture des inscriptions.
- Les paiements par prélèvement sont réalisés en 3 fois maximum *sur demande* pour la billetterie à partir de 110 € à la charge de l'agent (subvention déduite).

Sur demande écrite faite au bureau du CSE, possibilité de moduler le montant et le nombre des

prélèvements dans la limite des *maxima* indiqués ci-dessus.

### Chèques

Ce paiement n'est pas à privilégier s'il doit faire l'objet d'un envoi postal au vu des déconvenues le concernant (chèques jamais arrivés au CSE, encaissement par la CPAM 93 dans le cadre du routage courrier vers la CPAM de Nice).

Si vous souhaitez y recourir, merci de faire un dépôt en main propre auprès des élus ou agents administratifs du CSE.

Par ailleurs, si vous souhaitez payer en plusieurs chèques, merci de nous les fournir tous au moment de la facturation en nous précisant au verso le mois désiré pour chaque encaissement.

Pour rappel, chaque chèque doit être libellé à l'ordre du CSE de la CPAM 93.

### Bons CAF

Suivant les prestations, nous pouvons accepter les bons CAF dûment remplis et signés. Merci de vous référer aux informations fournies et de nous contacter en cas de doute.

### Chèques vacances

Ce mode de paiement est accepté sous sa forme physique au CSE pour le paiement des séjours et de la billetterie (VFP, Enfance, Culture et Sport). Nous n'acceptons pas les chèques vacances dématérialisés.

### Espèces

Vous pouvez payer tout ou partie d'une prestation en espèces directement au CSE. Un reçu vous sera remis pour tout paiement réalisé.

### Impayés

Dans toute situation d'impayé, soit par l'absence d'un règlement à l'échéance due, soit dans le cas d'un impayé auprès de la banque du payeur, le CSE prendra contact avec le salarié afin de régler rapidement la situation.

Chaque impayé fera l'objet d'une facturation supplémentaire de 10 € prenant en compte les frais générés au CSE par le traitement du dossier et ceux demandés par notre banque.

Par ailleurs, 2 points de pénalité seront affectés à l'agent concerné.

En cas de récurrence, le CSE prendra toute disposition nécessaire pour réduire l'exposition à des impayés supplémentaires et de potentielles défections dans les prestations demandées. À ce titre, les inscriptions pourront être annulées (les potentiels frais d'annulation restant à la charge de l'agent) et les arrhes versés gardés par le CSE.

Tout impayé n'ayant pas été soldé par l'agent entraîne une situation de dette. À ce titre – et pour rappel – toutes les activités au CSE seront suspendues pour tout agent présentant une dette jusqu'à son total acquittement.

## BASE DE CALCUL

D'une manière générale, les éléments retenus sont le revenu imposable de la famille et le nombre de personnes à charge.

#### Cas particuliers :

- Pour les couples vivant maritalement, joindre :
  - Une déclaration sur l'honneur (sauf si déjà fournie).
- Les photocopies des deux avis d'imposition (si ceux-ci ne sont pas à la même adresse, joindre un justificatif de domicile commun : quittance de loyer, facture EDF, etc.).

Le calcul de la subvention se fera sur la base d'un couple marié.

- Lorsque l'un des deux conjoints a un statut fiscal particulier (travail à l'étranger, artisan, etc.), le CSE se réserve le droit de réclamer tout justificatif de revenus le concernant, afin de déterminer le taux de subvention de la famille.

## MODE DE CALCUL

Reportez-vous au barème d'imposition intégré dans les présentes Conditions d'inscription.

- Cherchez la colonne qui correspond à votre situation (revenu imposable — nombre de parts).
- Calculez le coût de votre séjour de la façon suivante :
  - Prendre le prix de base de votre séjour.
  - Déduire la subvention du CSE.
  - Déduire les réductions éventuelles pour enfants.
- Au prix de revient initial avant subvention, rajoutez l'assurance annulation : 1,50 % du prix de revient du séjour et appliquez de la même manière la subvention du CSE.

Pour les partenariats, la base de calcul **maximale** sur laquelle appliquer la subvention est rappelée dans la section dédiée.

### Réduction enfants

Seules les réductions faites par les prestataires sont appliquées.

### Supplément pour chambre individuelle

En cas de demande de chambre individuelle, le supplément sera facturé à l'agent sans participation du CSE.

Si l'agent se voit attribuer une chambre individuelle, sans l'avoir demandée, le supplément sera inclus dans le prix de la prestation et subventionné en fonction de la tranche d'imposition de l'agent.

Quand un agent s'inscrit seul sur une prestation en pension complète, il peut être amené à partager une chambre avec un autre agent.

Si l'un des agents annule, l'autre se verra facturer et subventionner un supplément pour chambre individuelle.

## RÉCLAMATION

Pour tout désagrément, il convient de saisir le prestataire sur place et de nous faire parvenir toute réclamation non prise en compte dans les plus brefs délais et avec tous les justificatifs nécessaires.

## ANNULATION

Est considérée comme annulation toute situation où une prestation n'est pas honorable ou honorée en tout ou partie.

- Si elle est le fait d'un prestataire, les sommes reçues par les agents seront intégralement remboursées, y compris les arrhes.
- Si elle est le fait de l'agent, il est rappelé que toute annulation engendre des frais pouvant aller jusqu'à 100 % du montant de la prestation. Afin de simplifier la gestion de ces frais, le CSE a mis en place une grille commune valable pour toutes les prestations de séjours qui est indiquée ici :

| Dès l'inscription, l'acompte constituant des arrhes est conservé. |                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
|                                                                   | Séjours sans transport | Séjours avec transport |
| >120J avant départ                                                |                        | 5%                     |
| 120J-91J avant départ                                             | 5%                     | 15%                    |
| 90J-61J avant départ                                              | 10%                    | 30%                    |
| 60J-31J avant départ                                              | 30%                    | 50%                    |
| 30J-16J avant départ                                              | 50%                    | 100%                   |
| 15J avant départ                                                  |                        | 100% du séjour         |

- En cas d'annulation de l'agent (et dès qu'une inscription aura été faite), le CSE appliquera les frais d'annulation de la grille ci-dessus et la subvention sera récupérée quelle que soit la prestation, y compris dans le cadre des partenariats.
- Une prise en charge est possible sur les séjours en faisant valoir l'assurance annulation souscrite. La prise en charge dépend de la décision prise par l'assureur et sera communiquée à l'agent concerné dès qu'elle aura été prise. Avec ou sans prise en charge, si des sommes restent à devoir, elles resteront à la charge de l'agent.
- Afin de maximiser toute potentielle prise en charge, il convient d'informer le CSE au plus tôt d'une annulation.
- Une pénalité de 10 points sera affectée à l'agent concerné pour toute situation où l'assurance annulation n'aura pu être saisie ou se sera soldée par un refus (hors décision du bureau du CSE).

## IMPORTANT

- Nous vous rappelons que chaque participant à un séjour VFP doit être couvert par une assurance responsabilité civile multirisque habitation.
- Les ayant droits des agents bénéficiant du CSE ne peuvent prétendre seuls aux activités autres que celles du secteur **enfance**.
- Pour toute demande particulière (logement pour personne à mobilité réduite, rapprochement de famille, etc.), adressez-vous uniquement au CSE. Dans le cas contraire, nous nous dégageons de toute responsabilité.
- Ne dépassez jamais la capacité maximale de personnes autorisées dans le logement. Pour des raisons de sécurité, nous devrions vous en interdire l'accès (même s'il s'agit d'un bébé).

## FRAUDE

En cas de fraude, une plainte systématique sera déposée par le CSE auprès des autorités compétentes.

Par ailleurs, toute fraude au CSE sera passible des mesures suivantes :

- L'attribution de 15 points de pénalité valables sur l'ensemble des activités proposées au CSE,
- Le remboursement intégral des sommes octroyées dans le cadre de la subvention du CSE,

- Le gel du type d'activité concernée pour une période de 2 ans à compter de la date de notification par le CSE de la fraude,
- Le gel des produits exceptionnels pour une période de 2 ans à compter de la date de notification par le CSE de la fraude,

## LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION

### Séjours

- En fonction des places disponibles.
- En fonction des critères de priorité, pour rappel :
  - nombre de points par typologie d'activités,
  - ancienneté et
  - antériorité de la dernière prestation).
- En fonction de la composition effective de la famille (les membres ne participant pas ne sont pas pris en compte).
- En fonction du tableau ci-dessous pour les locations et campings (même en cas de structure unique sur le site présenté dans le catalogue).
- Les invités ne sont pas prioritaires et peuvent être exclus de la prestation en cas d'engouement.

### Cas particuliers

Si l'agent souhaite un logement d'une capacité supérieure, il pourra en bénéficier selon les disponibilités du prestataire.

Dans ce cas, il ne sera pas subventionné sur la totalité du coût de la location ou du camping (à cet effet, une règle de 3 sera appliquée).

Il en sera de même si ne sont proposés que des locations ou des campings de capacité supérieure sur les destinations demandées.

### Exemple :

- La famille Martin, composée de 2 personnes (tranche E : 40 %).
- Elle demande une location de 6 personnes. Tarif de la semaine 600 €.
- Calcul de la facture :
  - $(600 \text{ €} \times 4) / 6 = 400 \text{ €}$ .
  - Subvention :  $400 \text{ €} \times 40 \% = 160 \text{ €}$ .
  - Montant à payer :  $600 \text{ €} - 160 \text{ €} = 440 \text{ €}$

### Billetterie

Possibilité d'achat de billets au tarif collectivité non subventionnés selon disponibilité des prestataires.

**Les billets vendus ne seront ni repris ni échangés.**

Subvention limitée à :

- (hors cinéma) 1 billet par bénéficiaire,
- (cinéma) 20 billets par famille (possibilité de panacher) et par an.

Tout billet peut être acheté à l'unité (sauf les cinémas où un minimum de 5 billets est nécessaire).

Pour les spectacles, seul un billet par membre de la famille de plus de 10 ans est subventionné en l'absence de mention contraire.

## POUR LES COLONIES DE VACANCES SPÉCIFIQUEMENT

### Perte d'objet et d'argent de poche

Le CSE décline toute responsabilité dans la perte d'objets. Vous devez conseiller aux enfants

de confier leur argent de poche à l'équipe d'encadrement.

### Discipline et renvoi

Tous les séjours proposés sont soumis à certaines règles :

- Respect de la vie en collectivité.
- Alcool et drogue sont formellement interdits.

– Les violences verbales et physiques ne sont pas acceptées.

Tout jeune contrevenant à ces règles est susceptible d'un renvoi aux frais de la famille, auquel il conviendra d'ajouter les frais de transport de l'accompagnateur pour les mineurs.

### Départ/retour

Les retardataires devront rejoindre le groupe par

leurs propres moyens. Les parents doivent être présents lors des retours des centres de vacances même pour les adolescents.

En leur absence, le CSE n'a pas la possibilité juridique et matérielle d'assurer la garde des enfants.

### Enfant handicapé

Prendre contact avec le CSE.

|                           |              | TYPE DE LOCATION |           |           |         |           |         |           |           |         |           |           |         |           |         |
|---------------------------|--------------|------------------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|
|                           |              | 2 pers.          | 2/3 pers. | 2/4 pers. | 3 pers. | 3/4 pers. | 4 pers. | 4/5 pers. | 4/6 pers. | 5 pers. | 5/6 pers. | 5/7 pers. | 6 pers. | 6/8 pers. | 8 pers. |
| COMPOSITION DE LA FAMILLE | Céli-bat.    | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       |           |           |         |           |           |         |           |         |
|                           | Fam. 2 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       |           |           |         |           |           |         |           |         |
|                           | Fam. 3 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         |           | ✓       |           |         |
|                           | Fam. 4 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       |           |         |
|                           | Fam. 5 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       |
|                           | Fam. 6 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       |
|                           | Fam. 7 pers. | ✓                | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓         | ✓       | ✓         | ✓       |

### ATTENTION

**Deux agents célibataires inscrits sur une prestation recevront chacun leur facture et ne seront subventionnés que sur des structures de 4 personnes. Toute structure supérieure fera l'objet d'une part non subventionnée.**

### POUR LES SÉJOURS

Maximum 4 semaines subventionnées au cours d'une année civile. Pour l'été, maximum 3 semaines subventionnées dont 2 au plus en pension complète.

Ces deux points concernent aussi bien les séjours proposés que ceux qui pourraient être acquis dans le cadre des partenariats.

## Barème d'imposition 2027

|                                                    | Tranche A   | Tranche B   | Tranche C   | Tranche D   | Tranche E   | Tranche F   | Tranche G   | Tranche H   |
|----------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>1 part</b>                                      | < 16 603    | 16 603      | 22 263      | 28 980      | 33 083      | 36 192      | 39 301      | > 42 410    |
|                                                    |             | 22 262      | 28 979      | 33 082      | 36 191      | 39 300      | 42 410      |             |
| <b>1,5 part</b>                                    | < 22 201    | 22 201      | 27 855      | 34 576      | 41 167      | 45 395      | 48 506      | > 51 490    |
|                                                    |             | 27 854      | 34 575      | 41 166      | 45 394      | 48 505      | 51 490      |             |
| <b>2 parts</b>                                     | < 27 736    | 27 736      | 33 455      | 40 172      | 46 763      | 53 480      | 60 197      | > 64 175    |
|                                                    |             | 33 454      | 40 171      | 46 762      | 53 479      | 60 196      | 64 175      |             |
| <b>2,5 parts</b>                                   | < 31 217    | 31 217      | 39 053      | 45 770      | 52 486      | 58 954      | 65 668      | > 72 633    |
|                                                    |             | 39 052      | 45 769      | 52 485      | 58 953      | 65 667      | 72 633      |             |
| <b>3 parts</b>                                     | < 34 700    | 34 700      | 44 650      | 51 242      | 57 958      | 64 674      | 71 141      | > 78 353    |
|                                                    |             | 44 649      | 51 241      | 57 957      | 64 673      | 71 140      | 78 353      |             |
| <b>3,5 parts</b>                                   | < 38 183    | 38 183      | 50 248      | 56 962      | 63 679      | 70 146      | 76 861      | > 83 576    |
|                                                    |             | 50 247      | 56 961      | 63 678      | 70 145      | 76 860      | 83 576      |             |
| <b>4 parts</b>                                     | < 41 665    | 41 665      | 55 969      | 62 671      | 69 151      | 76 116      | 82 832      | > 89 548    |
|                                                    |             | 55 968      | 62 670      | 69 150      | 76 115      | 82 831      | 89 548      |             |
| <b>4,5 parts</b>                                   | < 44 578    | 44 578      | 59 698      | 68 156      | 74 624      | 81 340      | 88 056      | > 94 274    |
|                                                    |             | 59 697      | 68 155      | 74 623      | 81 339      | 88 055      | 94 274      |             |
| <b>5 parts</b>                                     | < 48 630    | 48 630      | 63 182      | 73 629      | 80 593      | 87 309      | 93 279      | > 100 244   |
|                                                    |             | 63 181      | 73 628      | 80 592      | 87 308      | 93 278      | 100 244     |             |
| <b>SUBV CSE<br/>(VFP, Culture<br/>&amp; sport)</b> | <b>60 %</b> | <b>55 %</b> | <b>50 %</b> | <b>45 %</b> | <b>40 %</b> | <b>35 %</b> | <b>30 %</b> | <b>25 %</b> |
| <b>SUBV CSE<br/>(Enfance)</b>                      | <b>70 %</b> | <b>65 %</b> | <b>60 %</b> | <b>55 %</b> | <b>50 %</b> | <b>45 %</b> | <b>40 %</b> | <b>35 %</b> |

| <b>MANDAT de Prélèvement SEPA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Référence unique du mandat :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nom du créancier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | * | <b>CSE CPAM 93</b><br><small>Nom du créancier</small><br><br><b>195 av. paul vaillant couturier</b><br><small>Numéro et nom de la rue</small><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>* <b>93000</b><br/><small>Code postal</small></span> <span>* <b>Bobigny</b><br/><small>Ville</small></span> </div><br><div>* <b>FRANCE</b><br/><small>Pays</small></div>      |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Identifiant du créancier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | * | <b>FR03ZZZ449454</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <b>CSE CPAM 93</b> à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de <b>CSE CPAM 93</b>.</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</li> <li>- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</li> </ul> |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Votre Nom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | * | <div>.<br/><small>Nom / Prénoms du débiteur</small></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Votre adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | * | <div>.<br/><small>Numéro et nom de la rue</small></div><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           * .<br/><small>Code postal</small> </div> <div>           * .<br/><small>Ville</small> </div> </div><br><div>* .<br/><small>Pays</small></div>                                                                                                                |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Les coordonnées de votre compte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | * | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <small>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</small><br><br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <small>Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)</small> |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Type de paiement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | * | Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Signé à                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | * | <div>.<br/><small>Lieu</small></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | le | * | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; display: inline-block; width: 40px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; display: inline-block; width: 40px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; display: inline-block; width: 40px;"></div> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | Date : JJ/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Signature(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | * |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## CALCUL DE POINTS

### SECTEUR D'ACTIVITÉS

|          |                                                                                              |             |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>1</b> | <b>Séjours en France</b> 1 semaine                                                           | = 2 points  |
| <b>2</b> | <b>Séjours Etranger</b>                                                                      |             |
|          | Week-end 2/3 jours                                                                           | = 5 points  |
|          | Week-end 4/5 jours                                                                           | = 6 points  |
|          | Moyen courrier                                                                               | = 7 points  |
|          | Long courrier                                                                                | = 10 points |
| <b>3</b> | <b>Culture/Sport</b>                                                                         |             |
|          | Carte cinéma / musée                                                                         | = 1 point   |
|          | Spectacle / Parc d'attraction                                                                | = 2 points  |
|          | Journée                                                                                      | = 3 points  |
|          | Week-end (France)                                                                            | = 4 points  |
| <b>4</b> | <b>Séjours non subventionnés par le CE</b><br>(non cumulable avec les séjours subventionnés) | = 2 points  |
| <b>5</b> | <b>Chèque vacances</b>                                                                       | = 2 points  |

### CRITÈRES DE PRIORITÉ

Calcul des points acquis (par secteur) au cours des cinq années civiles précédant la date de réalisation de l'activité choisie, ancienneté dans l'organisme, ancienneté du précédent séjour.

**Attention :** quand les deux conjoints sont agents de la CPAM, les points acquis par les deux salariés sont additionnés puis divisés par deux.

### RESPECT DES RÈGLES

En cas de non-respect des règles établies par le CSE dans l'ensemble des pages administratives, celui-ci réclamera les sommes éventuellement dues et/ou appliquera des sanctions.

À tout moment, le CSE se réserve le droit de vérifier l'identité des participants aux activités.

*Toute réclamation, demande particulière, contestation, etc., sur les présentes conditions est du seul ressort du bureau du CSE.*

## ASSURANCE ANNULATION ET CONDITIONS D'ANNULATION

Dispositions générales d'assurance : Europ Assistance

Pour le Comité Social et Economique de la CPAM 93

Contrat n° 53 111 766

### MONTANTS DE GARANTIES

| GARANTIE D'ASSURANCE                                                                                                                                                                | MONTANTS TTC*                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Franchises :</i><br>• La mutation professionnelle, la modification ou le refus des dates de congés payés du fait de l'employeur<br>• Le vol de la carte d'identité, du passeport | Selon conditions du barème des frais d'annulation<br>8 000 € max./personne et 40 000 € max./événement<br>20 %<br>20 % |

### PRISE D'EFFET ET DURÉE DES GARANTIES

| GARANTIE             | DATE D'EFFET                                   | EXPIRATION DE LA GARANTIE                                             |
|----------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ANNULATION DE VOYAGE | Le jour de la souscription au présent contrat. | Le jour du départ. (lieu de convocation de l'organisateur à l'aller). |

## GÉNÉRALITÉS

### 1. OBJET DU CONTRAT

Les présentes Dispositions Générales du contrat d'assurance conclu entre EUROP ASSISTANCE, Entreprise régie par le Code des Assurances, et le Souscripteur, ont pour objet de préciser les obligations réciproques d'EUROP ASSISTANCE et des Assurés définis ci-dessous. Ce contrat est régi par le Code des Assurances.

### 2. DÉFINITIONS

Au sens du présent contrat, on entend par : **ACCIDENT GRAVE** : Un événement soudain et fortuit atteignant toute personne physique, non intentionnel de la part de la victime, provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure et lui interdisant tout déplacement par ses propres moyens.

**ANNULATION** : La suppression pure et simple du voyage que vous avez réservé, consécutive aux motifs et circonstances entraînant l'application de la garantie et qui sont énumérés au chapitre « ANNULATION DE VOYAGE ».

**ASSURÉ** : Dans le présent contrat, les Assurés sont désignés par le terme « vous ». Sont considérés comme Assurés :

- les personnes physiques voyageant par l'intermédiaire du Souscripteur ayant souscrit le présent contrat pour leur compte,
- les personnes physiques ayant souscrit conjointement un contrat de voyage auprès du Souscripteur et l'option « ASSURANCE »,
- les salariés du Souscripteur.

Ces personnes devront avoir leur Domicile en Europe occidentale, dans les DOM, en Nouvelle-Calédonie ou en Polynésie française.

**ASSUREUR** : Dans le présent contrat, la société EUROP ASSISTANCE est remplacée par le terme « nous ». Les garanties d'assurance sont garanties et mises en oeuvre par EUROP ASSISTANCE, Entreprise régie par le Code des Assurances.

**DOM** : Par DOM, on entend : la Guadeloupe, la Guyane, la Martinique, Mayotte et la Réunion.

**DOMICILE** : Est considéré comme Domicile votre lieu principal et habituel d'habitation figurant comme domicile sur votre avis d'imposition sur le revenu. Il est situé en Europe occidentale, dans les DOM (départements d'outre-mer), en Nouvelle-Calédonie ou en Polynésie française.

**ÉTRANGER** : Le terme Étranger signifie le monde entier à l'exception de votre Pays de domicile et des pays exclus.

**EUROPE OCCIDENTALE** : Par Europe occidentale, on entend les pays suivants : Allemagne, Andorre, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France métropolitaine, Gibraltar, Grèce, Irlande, Italie et Îles, Liechtenstein, Luxembourg, Principauté de Monaco, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Saint-Marin, Suède et Suisse.

**FRANCE** : Le terme France signifie la France métropolitaine et la Principauté de Monaco.

**FRANCHISE** : Partie du montant des frais restant à votre charge.

**MALADIE GRAVE** : Une altération de santé dûment constatée par un docteur en médecine interdisant formellement de quitter le Domicile et nécessitant des soins médicaux et la cessation absolue de toute activité professionnelle.

**PAYS DE DOMICILE** : Est considéré comme Pays de domicile celui dans lequel se situe votre Domicile.

**SINISTRE** : On entend par Sinistre tout événement à caractère aléatoire, de nature à engager une des garanties du présent contrat.

**SOUSCRIPTEUR** : L'organisateur du voyage ayant son siège social en France qui souscrit le présent contrat pour le compte d'autres bénéficiaires, ci-après dénommés les Assurés.

### 3. QUELLE EST LA COUVERTURE GÉOGRAPHIQUE DU CONTRAT ?

Les garanties s'appliquent dans le monde entier, hors de votre Domicile.

### 4. COMMENT UTILISER NOS SERVICES ?

**A. VOUS SOUHAITEZ DÉCLARER UN SINISTRE COUVERT AU TITRE DE LA GARANTIE D'ASSURANCE** : Dans les 5 jours ouvrés, à partir du moment où vous avez connaissance du Sinistre, vous ou toute personne agissant en votre nom, devez compléter et signer la déclaration de sinistre jointe aux présentes Dispositions Générales et l'adresser à : EUROP ASSISTANCE - Service Indemnisations - 1, promenade de la Bonnette - 92633 Gennevilliers cedex - Fax : 01 41 85 85 61 - Mail : slv@europ-assistance.fr

**B. FAUSSES DÉCLARATIONS** : Lorsqu'elles changent l'objet du risque ou en diminuent notre opinion :

- toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive 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, tel que prévu au Code des Assurances à l'article L 113-8,
- 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.

## DISPOSITIONS GÉNÉRALES ANNULATION DE VOYAGE

### 1. CE QUE NOUS GARANTISSONS

Nous vous remboursons les acomptes ou toute somme conservée par l'organisateur du voyage, et selon les conditions de vente du voyage (à l'exclusion des frais de dossier), lorsque vous êtes dans l'obligation d'annuler votre voyage avant le départ.

### 2. DANS QUELS CAS INTERVENONS-NOUS ?

Nous intervenons pour les motifs et circonstances énumérés ci-après, à l'exclusion de tout autre.

**MALADIE GRAVE, ACCIDENT GRAVE OU DÉCÈS : y compris l'aggravation de maladies antérieures et des séquelles d'un accident antérieur :**

- de vous-même, de votre conjoint de droit ou de fait ou de la personne vous accompagnant sous réserve qu'elle figure sur la même facture
- de vos ascendants ou descendants et/ou ceux de votre conjoint ou ceux de la personne vous accompagnant sous réserve qu'elle figure sur la même facture,
- de vos frères, soeurs, beaux-frères, belles-soeurs, gendres, belles-filles,
- de votre remplaçant professionnel sous réserve que son nom soit mentionné lors de la souscription du contrat.

**COMPLICATIONS DUES À L'ÉTAT DE GROSSESSE** : qui entraînent la cessation absolue de toute activité professionnelle et sous réserve qu'au moment du départ, la personne assurée ne soit pas enceinte de plus de 7 mois.

**LICENCIEMENT ÉCONOMIQUE**

- de vous-même,

- de votre conjoint.

La décision n'étant pas connue au moment de la réservation de votre voyage ou de la souscription du présent contrat.

**DESTRUCTION DES LOCAUX PROFESSIONNELS ET/OU PRIVÉS** : intervenue après la date de souscription du présent contrat, par suite d'incendie, d'explosion ou de dégâts des eaux, sous réserve que lesdits locaux soient détruits à plus de 50 %.

**VOL DANS LES LOCAUX PROFESSIONNELS OU PRIVÉS** : L'importance de ce vol doit nécessiter votre présence et se produire dans les 48 heures précédant votre départ.

**L'OCTROI D'UN EMPLOI OU D'UN STAGE SI L'ASSURÉ EST INSCRIT AU CHÔMAGE (PÔLE EMPLOI)** débutant avant ou pendant votre voyage.

### 3. CE QUE NOUS EXCLUONS

Outre les exclusions générales applicables au contrat et figurant au paragraphe « QUELLES SONT LES EXCLUSIONS GÉNÉRALES APPLICABLES AU CONTRAT ? » du chapitre « CADRE DU CONTRAT », nous ne pouvons intervenir dans les circonstances prévues ci-après :

- l'annulation provoquée par une personne hospitalisée au moment de la réservation du voyage ou de la souscription du contrat,
- les complications de grossesse lorsque la personne est enceinte de plus de 7 mois au moment du départ,
- la maladie nécessitant des traitements psychiques ou psychothérapeutiques y compris les dépressions nerveuses ayant entraîné une hospitalisation inférieure à 4 jours consécutifs au moment de la date d'annulation de votre voyage,
- la contre-indication ou l'oubli de vaccination,
- les accidents résultant de la pratique des sports suivants : bobsleigh, varappe, skeleton, alpinisme, luge de compétition, tout sport aérien, ainsi que ceux résultant d'une participation ou d'un entraînement à des matches ou compétitions,
- la non-présentation, pour quelque cause que ce soit, de documents indispensables au voyage, tels que passeport, visa, titres de transport, carnet de vaccination,
- les maladies, accidents ayant fait l'objet d'une première constatation, d'une rechute, d'une aggravation ou d'une hospitalisation entre la date d'achat de votre voyage et la date de souscription du présent contrat. La garantie « ANNULATION DE VOYAGE » ne couvre pas l'impossibilité de partir liée à l'organisation matérielle du voyage par l'organisateur ou aux conditions d'hébergement ou de sécurité de la destination.

### 4. POUR QUEL MONTANT INTERVENONS-NOUS ?

Nous intervenons pour le montant des frais d'annulation encourus au jour de l'événement pouvant engager la garantie, conformément aux conditions générales de vente de l'organisateur du voyage, avec un montant maximum indiqué au Tableau des Montants de Garanties.

### 5. DANS QUEL DÉLAI DEVEZ-VOUS NOUS DÉCLARER LE SINISTRE ?

Vous devez aviser immédiatement l'agence de voyage ou l'organisateur et nous aviser dans les 5 jours ouvrés suivant l'événement entraînant la garantie. Pour cela, vous devez nous adresser la déclaration de sinistre que vous trouverez à la fin des présentes Dispositions Générales. En cas d'Annulation et/ou de déclaration

**tardives, nous ne prendrons en charge que les frais d'annulation exigibles à la date de survenance du Sinistre ayant donné lieu à l'Annulation.**

## **6. QUELLES SONT VOS OBLIGATIONS EN CAS DE SINISTRE ?**

Votre déclaration doit être accompagnée :

- en cas de Maladie ou d'Accident, d'un certificat médical précisant l'origine, la nature, la gravité et les conséquences prévisibles de la Maladie ou de l'Accident, ainsi que la photocopie de l'arrêt de travail et les photocopies des ordonnances comportant les vignettes des médicaments prescrits ou éventuellement les analyses et examens pratiqués,
- en cas de licenciement économique, d'une photocopie de la lettre de licenciement, d'une photocopie du contrat de travail, et d'une photocopie du bulletin de salaire attestant du solde de tout compte,
- en cas de complications de grossesse, d'une photocopie de la feuille d'examen prénatal et d'une photocopie de l'arrêt de travail,
- en cas de décès, d'un certificat et d'un justificatif de lien de parenté (fiche d'État civil),
- dans les autres cas de tout justificatif.

**Le certificat médical doit impérativement être joint sous pli fermé à l'attention du Médecin Conseil que nous vous désignerons. À cet effet, vous devez libérer votre médecin du secret médical vis-à-vis de ce Médecin Conseil. Sous peine de déchéance, l'Assuré se prévalant de la mise en jeu de la garantie doit remettre l'ensemble des pièces contractuellement exigées sans qu'il puisse se prévaloir, sauf force majeure, de quelque motif empêchant leur production. Si vous vous y opposez sans motif valable, vous risqueriez de perdre vos droits à la garantie. De convention expresse, vous nous reconnaissez le droit de subordonner la mise en jeu de la garantie au respect de cette condition. Vous devez également nous transmettre tout renseignement ou document qui vous seront demandés afin de justifier le motif de votre Annulation, et notamment :**

- les décomptes de la Sécurité sociale ou de tout autre organisme similaire, relatifs au remboursement des frais de traitement et au paiement des indemnités journalières,
- l'original de la facture d'annulation établie par l'organisateur du voyage,
- le numéro de votre contrat d'assurance,
- le bulletin d'inscription délivré par l'agence de voyage ou l'organisateur,
- en cas d'Accident, vous devez en préciser les causes et circonstances et nous fournir les noms et adresses des responsables et, si possible, des témoins.

## **CADRE DU CONTRAT**

Le présent contrat est soumis à la loi française.

## **1. PRISE D'EFFET ET DURÉE**

La durée de validité de toutes les garanties correspond aux dates de voyage indiquées sur la facture délivrée par l'organisateur du voyage avec une durée maximale

de 90 jours consécutifs, à l'exception de la garantie « ANNULATION DE VOYAGE » qui prend effet le jour de votre inscription au voyage et expire le jour de votre départ en voyage.

## **2. COMMENT SONT EXPERTISÉS LES DOMMAGES MATÉRIELS ?**

**Si les dommages ne peuvent être déterminés de gré à gré, ils sont évalués par la voie d'une expertise amiable et obligatoire, sous réserve de nos droits respectifs.** Chacun de nous choisit son expert. Si ces experts ne sont pas d'accord entre eux, ils font appel à un 3<sup>e</sup> et tous les 3 opèrent en commun et à la majorité des voix. Faute par l'un de nous de nommer un expert ou par les 2 experts de s'entendre sur le choix d'un 3<sup>e</sup>, la nomination est faite par le Président du Tribunal de Grande Instance du lieu où le Sinistre s'est produit. Cette nomination est faite sur simple requête signée au moins par l'un d'entre nous, celui n'ayant pas signé est convoqué à l'expertise par lettre recommandée. Chacun prend à sa charge les frais et honoraires de son expert et le cas échéant, la moitié de ceux du 3<sup>e</sup>.

## **3. DANS QUELS DÉLAIS SEREZ-VOUS INDEMNISÉ(E) ?**

Le règlement interviendra dans un délai de 5 jours à partir de l'accord qui interviendra entre nous ou de la décision judiciaire exécutoire.

## **4. QUELLES SONT LES EXCLUSIONS GÉNÉRALES APPLICABLES AU CONTRAT ?**

**Nous ne pouvons intervenir lorsque vos demandes de garanties sont consécutives à :**

- une guerre civile ou étrangère, des émeutes, des mouvements populaires, des actes de terrorisme,
- votre participation volontaire à des émeutes ou grèves, rixes ou voies de fait,
- la désintégration du noyau atomique ou toute irradiation provenant d'une source d'énergie présentant un caractère de radioactivité,
- sauf dérogation, un tremblement de terre, une éruption volcanique, un raz de marée, une inondation ou un cataclysme naturel sauf dans le cadre des dispositions résultant de la loi N° 86-600 du 13 juillet 1986 relative à l'indemnisation des victimes de catastrophes naturelles (pour les garanties d'assurance),
- l'usage de médicaments, de drogues, de stupéfiants et produits assimilés non ordonnés médicalement, et de l'usage abusif d'alcool,
- tout acte intentionnel de votre part ou les conséquences d'actes dolosifs, de tentatives de suicide ou suicides, pouvant entraîner la garantie du contrat.

## **5. SUBROGATION**

Après avoir engagé des frais dans le cadre de nos garanties d'assurance, nous sommes subrogés dans les droits et actions que vous pouvez avoir contre les tiers responsables du Sinistre, comme le prévoit l'article L 122-12 du Code des Assurances. Notre subrogation est limitée au montant des frais que nous avons engagés en exécution du présent contrat.

## **6. QUELS SONT LES DÉLAIS DE PRESCRIPTION ?**

En vertu des articles L 114-1 et L 114-2 du Code des Assurances, toute action concernant ce contrat est prescrite dans un délai de 2 ans à compter de l'événement qui y donne naissance.

## **7. RÉCLAMATIONS**

EUROP ASSISTANCE élit domicile à l'adresse de son siège social. En cas de réclamation ou de litige, vous pourrez vous adresser au Service Qualité d'EUROP ASSISTANCE - 1, promenade de la Bonnette - 92633 Gennevilliers cedex.

## **8. AUTORITÉ DE CONTRÔLE**

L'autorité chargée du contrôle est l'Autorité de Contrôle Prudentiel - A.C.P. - 61, rue Taitbout - 75436 Paris cedex 09.

## **9. INFORMATIQUE ET LIBERTÉS**

Toutes les informations recueillies par EUROP ASSISTANCE FRANCE - 1, promenade de la Bonnette - 92633 Gennevilliers cedex, lors de la souscription à l'un de ses services et/ou lors de la réalisation des prestations sont nécessaires à l'exécution des engagements que nous prenons à votre égard. À défaut de réponse aux renseignements demandés, EUROP ASSISTANCE FRANCE sera dans l'impossibilité de vous fournir le service auquel vous souhaitez souscrire. Ces informations sont uniquement réservées aux services d'EUROP ASSISTANCE FRANCE en charge de votre contrat et pourront être transmises pour les seuls besoins de la réalisation du service à des prestataires ou partenaires d'EUROP ASSISTANCE FRANCE. EUROP ASSISTANCE FRANCE se réserve également la possibilité d'utiliser vos données personnelles à des fins de suivi qualité ou d'études statistiques. EUROP ASSISTANCE FRANCE peut être amenée à communiquer certaines de vos données aux partenaires à l'origine de la présente garantie d'assurance. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations vous concernant en écrivant à : EUROP ASSISTANCE FRANCE - Service Qualité - 1, promenade de la Bonnette - 92633 Gennevilliers cedex. Si, pour les besoins de la réalisation du service demandé, un transfert des informations vous concernant, est réalisé en dehors de la Communauté Européenne, EUROP ASSISTANCE FRANCE prendra des mesures contractuelles avec les destinataires afin de sécuriser ce transfert. Si vous souhaitez être informé(e) des autres offres de services et de toute autre information commerciale sur le GROUPE EUROP ASSISTANCE, nous vous invitons à cocher la case prévue à cet effet dans le formulaire de collecte. Par ailleurs, les Assurés sont informés que les conversations téléphoniques qu'ils échangeront avec EUROP ASSISTANCE FRANCE pourront faire l'objet d'un enregistrement dans le cadre du suivi de la qualité des services et de la formation des personnels. Ces enregistrements seront conservés pendant une durée de 2 mois. Les Assurés pourront s'y opposer en manifestant leur refus auprès de leur interlocuteur.