

## Avec le **CAMPING LES DRUIDES** votre assurance annulation

### en cas d'annulation, retard, interruption de séjour pour cause de

- *décès accidents, maladies, hospitalisation,*
- *complication de grossesse, état dépressif*
- *contre indication et suite de vaccination*
  - *annulation de cure*
- *licenciement, convocation examen de rattrapage*
  - *obtention d'un emploi ou stage*
- *mutation professionnelle, convocation administrative*
  - *dépôt de bilan de l'entreprise*
  - *suppression ou modification des congés*
  - *barrages, grèves, dommages au véhicule*
- *catastrophes naturelles, interdiction du site*
  - *dommages à votre domicile*
- *annulation de la location par le propriétaire*

**Vous serez remboursé de l'acompte, des  
sommes versées**

**- Conditions de souscription au verso -**

*Consultez les conditions générales du contrat sur le site du camping*

*Ou demandez les par mail à [assurial-lb@orange.fr](mailto:assurial-lb@orange.fr)*

*ou par écrit à: ASSURIAL-LB 23 allée des Emeraudes 85340 Olonne sur mer*

*- R.C.S La Roche sur Yon 501 719 991 00017 – Orias 08039340*

#### ASSURANCE ANNULATION DE SEJOUR FACULTATIVE

Chartis europe – contrat n° 4.091.335 – 001 option 1

#### POUR SOUSCRIRE :

Retournez dès à présent ce bulletin complété accompagné de votre règlement au  
« Camping LES DRUIDES 55 chemin Beaumer 56340 CARNAC »  
*La souscription à cette assurance doit être effectuée en même temps que la réservation.*

RÉSERVATAIRE: Mme, Mlle, Mr, ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. .... E mail .....

DATES DU SÉJOUR: ..... du ..... / ..... / 20.. Au ..... / ..... / 20..

Le réservataire et les personnes mentionnées ci-dessous bénéficieront des garanties accordées.

Nom ..... Prénom ..... Nom ..... Prénom .....

Nom ..... Prénom ..... Nom ..... Prénom .....

Nom ..... Prénom ..... Nom ..... Prénom .....

Nom ..... Prénom ..... Nom ..... Prénom .....

Nom ..... Prénom ..... Nom ..... Prénom .....

#### CALCUL DE LA COTISATION

*par contrat de location dans la limite de 3 mois*

Montant de la location: ..... € X 3,50 % Avec un minimum de 12€..... €

A régler avec L'acompte au « Camping LES DRUIDES »

Je soussigné, déclare souscrire au contrat N° 4.091.335 – 001 – option 1, reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales du contrat et y adhérer sans exclusions ni réserves.  
L'assureur se réserve la possibilité de demander tout renseignement qu'il jugera utile à l'instruction du dossier. Tout sinistre trouvant son origine dans un fait connu lors de la souscription de l'adhésion sera refusé.

Date de souscription: ...../...../..... Signature,  
convenu et accepté