

**AVA MISSION ENTREPRISE
CONDITIONS PARTICULIERES
N° 4.089.41**

AVA a souscrit auprès de l'Assureur AIG EUROPE LIMITED un contrat d'assurance et d'assistance Voyage sous le N° 4.089.041

Ce contrat d'assurance groupe a pour objet de garantir, dans les limites et conditions définies par ailleurs, les clients d'AVA à l'occasion et au cours du déplacement qu'ils effectuent exclusivement dans le cadre d'une activité professionnelle.

Ce document de 3 pages fait partie intégrante du contrat et doit-être complété à chaque échéance annuelle.

Le souscripteur s'engage à fournir à AVA tout élément modifiant l'adhésion (effectif, nombre de voyageurs, montant des capitaux souscrits) au moins 1 mois avant l'échéance annuelle.

La validité du contrat d'assurance est subordonnée au respect par l'assuré et ses filiales de tous les critères d'éligibilité suivants, à la date de souscription et pendant toute la durée du contrat.

L'assuré déclare pour son compte et celui de ses filiales :

- Être implanté en France métropolitaine exclusivement ;
- Ne pas avoir un effectif total, toutes filiales confondues, supérieur à 500 salariés ;
- Ne pas relever ni ne réaliser des prestations dans les secteurs d'activités suivants :
 - Mines ;
 - Sécurité, défense et armement ;
 - Transport, taxis, coursiers ;
 - Journalisme ;
 - Aviation et aéronautique ;
 - Sport professionnel et associations sportives
 - Plongée sous-marine professionnelle ;
 - Plateformes maritimes ou navires ;
 - Organisations non gouvernementales, associations caritatives, humanitaires ou de défense en zone à risque ;
 - Organisations internationales
 - Productions d'œuvres cinématographiques et audiovisuelles ou de spectacles vivants ;
 - Toute activité à plus de 5 mètres du sol ;
- Ne pas faire l'objet d'une procédure de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaire

Rappel

Sont exclus de toutes les garanties, **tout voyage (ou déplacement) à destination de, ou effectué dans, ou en traversant les pays suivants : Iran, Syrie, Cuba, Corée du nord, Russie, Biélorussie, région de Crimée, République populaire de Donetsk et la République populaire de Lougansk.**

Rappel : ENLEVEMENT ET EVACUATION POLITIQUE

Sont exclus de la couverture « Enlèvement, Evacuation politique », **les évènements se produisant dans les états suivants : Colombie, Irak, Philippines, Mexique, Nigeria.**

Les voyages à destination de et dans les régions ci-dessous ne sont couverts qu'après accord exprès de la Compagnie, et moyennant le paiement d'une prime additionnelle le cas échéant : **Ukraine, Israël, Bande de Gaza, Cisjordanie, Plateau de Golan, Liban.**

La compagnie se réserve de droit de modifier la liste de ces pays en fonction des développements internationaux, sous préavis de 15 jours après en avoir informé le Souscripteur.

Le Souscripteur, Personne Morale, déclare les éléments ci-dessous.

Raison sociale : _____

Activité : _____

Forme juridique : _____

Ayant pour Siège social en France exclusivement

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Adresse de facturation (si différente du siège social)

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Représentée par

Nom : _____

Prénom : _____

En qualité de : _____

Personne désignée pour la gestion du compte sur l'interface web

Nom : _____

Prénom : _____

En qualité de : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____ @ _____

Autres éléments de déclaration

Date de prise d'effet : __ / __ / __

	Effectif du Souscripteur (maximum 500)
Cadres dirigeants et Administrateurs	
Cadres et Commerciaux	
Autres personnels	
Total (A)	

*Précisez l'effectif du
Souscripteur au 1^{er} Janvier*

Nombre de voyageurs amenés à se déplacer, au cours d'une année civile, pour le compte du
Souscripteur

	Nombre de Voyageurs (maximum 150)
Cadres dirigeants et Administrateurs	
Cadres et Commerciaux	
Autres personnels	
Total (B)	

*Indiquez le nombre de
voyageurs*

Le ratio **(B)** sur **(A)** ne doit pas être inférieur à **10%**.

Dans le cas contraire, prendre contact avec nos services.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du Souscripteur

Cachet commercial