

Votre Union Départementale a souscrit au Contrat Fédéral Associatif auprès de la Fédération nationale des Sapeurs-Pompiers de France et a souhaité compléter ses garanties auprès de la Mutuelle nationale des sapeurs-pompiers de France en souscrivant le Contrat Fédéral Associatif Plus. Afin de vous permettre de connaître les risques assurés et les démarches à effectuer, nous avons le plaisir de vous adresser ce guide pratique.

Votre interlocuteur en cas d'accident

Pour la prise en charge d'un accident, vous devez compléter la Déclaration de Sinistre et la transmettre à :

Union Départementale des Sapeurs-Pompiers du Haut-Rhin

4, boulevard de la Marseillaise

68100 MULHOUSE

☎ : 03 89 43 20 27 – 📠 : 03 89 42 89 12

udsphr@wanadoo.fr



Fonctionnement du Contrat Fédéral Associatif

- **CHAMPS D'INTERVENTION** : vous bénéficiez d'une couverture complète qui intervient pour les activités Hors Service Commandé et en complément pour les activités en Service Commandé.
- **BENEFICIAIRES** :
L'UDSP et les Amicales adhérentes à l'UD (personnes morales)
Les actifs (pompiers et PATS), les vétérans et les JSP, membres de l'UD (personnes physiques)
- **Il s'agit d'une couverture complémentaire** : elle vient en complément des prestations perçues. Pensez à effectuer vos démarches auprès des organismes (SDIS, Sécurité Sociale, employeur, assureur auto personnel...)

Hors Service commandé : toute activité à caractère récréatif, sportif ou social qui dépend directement d'une participation active au sein d'une association, amicale, association de secourisme affiliée à l'UDSP.



Responsabilité civile

Assure les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile pouvant incomber à l'association.

LA RESPONSABILITE CIVILE GENERALE DE L'ASSOCIATION

LA RESPONSABILITE CIVILE PERSONNELLE DES DIRIGEANTS

DEFENSE RECOURS CIVIL ET PENAL

RESPONSABILITES SPECIFIQUES

Locaux occasionnels d'activité
Vestiaires organisés
Dommages aux biens confiés

Santé et prévoyance

Indemnise les accidents corporels subis par un ou plusieurs membre(s) adhérent(s) assuré(s) .

FRAIS MEDICAUX

(SPP – SPV – PATS – Vétérans -75ans – JSP – Autres actifs)

Frais de soins	300 % TRSS
Dépassements d'honoraires, soins hors nomenclature	1 500 €
Soins dentaires	50 IHO* / dent
Soins Optiques	50 IHO / an / adhérent
Autres prothèses	50 IHO
Indemnités journalières hospitalisation	4 IHO (du 4 ^{ème} au 365 ^{ème} j)

→ Pièces à transmettre en cas de sinistre :

- Décomptes Sécurité Sociale ou Régime Obligatoire.
- Décomptes complémentaire santé.
- Photocopie de la facture acquittée s'il y a lieu.
- Bulletin d'hospitalisation précisant les dates d'entrée et de sorties.
- Original de la facture acquittée d'ostéopathie, étioopathie, chiropractie.

*IHO = 11,77 € depuis le 01/08/2019



INCAPACITE TEMPORAIRE DE TRAVAIL

(SPP – SPV – PATS – JSP – Autres actifs)

Indemnités journalières (6j/7)	
- Personnes exerçant une profession	12 IHO (maxi 3 ans)
- Autres personnes	4 IHO (maxi 3 ans)
- Frais supplémentaires SPV TNS	4 IHO (maxi 3 ans)
- Frais de remise à niveau scolaire	3 IHO (maxi 1 an)
Perte de prime	Perte réelle
Frais de reconversion professionnelle	7 320,00 €

→ Pièces à transmettre en cas de sinistre :

- Copie des avis d'arrêt de travail (initial, prolongation(s) et reprise).
- Certificat Médical de Constatation des Blessures.
- Bulletins de salaire des 3 mois précédents l'accident (pour toutes les autres catégories un justificatif des revenus perçus pendant les 3 derniers mois).
- Décompte de versement des indemnités journalières du régime obligatoire.
- Décompte de versement d'indemnités journalières d'un contrat prévoyance.
- Attestation de perte nette de prime.

INVALIDITE

(SPP – SPV – PATS – JSP – Autres actifs)

Invalidité totale	5 870 IHO
Invalidité partielle	Proportionnel au taux d'invalidité (seuil minimum d'intervention 10 %)

DECES

(SPP – SPV – PATS – Vétérans -75ans – JSP – Autres actifs)

Capital décès de base (réductible de 10 % par an pour les +65 ans)	3 160 IHO
Majoration pour situation familiale	
- Pour conjoint, concubin, PACS	majoration 50 % du capital de base
- Par enfant à charge	majoration 25 % du capital de base
Inclus la couverture AVC, infarctus, rupture d'anévrisme pour les actifs	
Frais funéraires	200 IHO

ASSISTANCE AUX PERSONNES

(toutes catégories)

Frais de recherche, secours, rapatriement	1 980,00 €
IMA (Inter Mutuelle Assistance)	Inclus
☎ 0 800 02 11 11	
Réf assuré : M102491/D	

S'agissant d'évènements particuliers, nous vous conseillons de vous rapprocher de votre Union Départementale.



Protection Juridique

Couvrir l'association en cas de litiges avec d'autres personnes (fournisseurs, prestataires, administrations, employés...).

→ Pièces à transmettre en cas de litige :

- Une déclaration circonstanciée du litige.
- Les photocopies des pièces constitutives du dossier.

Invités et bénévoles

Couverture complémentaire forfaitaire pour les invités et bénévoles participant aux manifestations organisées par l'UDSP et/ou les Amicales ayant souscrit la garantie. Ainsi en cas d'accident, vos invités et bénévoles sont pris en charge.

FRAIS DE SOINS

Dépenses de santé 5 000 €

INVALIDITE PERMANENTE

Invalidité de 5% à 65% Proportionnel au taux d'invalidité

Invalidité à partir de 66 % 40 000 €

DECES

10 000 €



Prévoyance

Indemnise les accidents corporels subis par un ou plusieurs membre(s) adhérent(s) assuré(s).

INVALIDITE

(SPP – SPV)

Invalidité totale	2 625 IHO
Invalidité partielle	Proportionnel au taux d'invalidité (seuil minimum d'intervention 10 %)

DECES

(SPP – SPV)

Capital décès de base	1 167.00 IHO
Majoration pour situation familiale	
- Pour conjoint, concubin, PACS	583.50 IHO
- Par enfant à charge	291.75 IHO
Inclus la couverture AVC, infarctus, rupture d'anévrisme	

S'agissant d'évènements particuliers, nous vous conseillons de vous rapprocher de votre Union Départementale.



Capital décès toutes causes

Verser un capital forfaitaire en cas de décès de l'assuré par suite de maladie ou d'accident survenu en Service Commandé, Hors Service Commandé ou en Vie Privée.

MONTANT DE LA GARANTIE

	4 000 €
Pour les assurés de 12 à 64 ans	100 % du capital souscrit
Pour les assurés de 65 à 74 ans	Capital Dégressif
Pour les assurés de 75 à 84 ans	20 % du capital souscrit

Sauf désignation de bénéficiaire, le capital est versé selon la clause type.



UDSP DU HAUT-RHIN

FICHE DE DEMANDE D'ATTESTATION D'ASSURANCE

Association organisatrice :

Responsable (nom + coordonnées) :

☎ : __/__/__/__ / __/__/__ ☒ : @ :

Manifestation (précisez les activités organisées) :

.....

.....

Date :

Lieu (dénomination du local) :

Vous déclarez uniquement la manifestation mais vous n'avez besoin d'aucun justificatif

Vous avez besoin d'une attestation :

- Responsabilité Civile Organisateur de Manifestations
- Locaux occasionnels d'activités (locaux mis à disposition à titre onéreux ou gratuit pour une période temporaire n'excédent pas 15 jours consécutifs).

Fait à :

Le :

Cachet et signature

Vu par

Président de l'UDSP ou par délégation :

Cachet et signature

