

DECLARATION SUR L'HONNEUR

ASSURANCES & ASSURANCES COMPLEMENTAIRES



Conformément à l'article R211-4 du Code du Tourisme, Choral Events doit communiquer des informations sur les assurances couvrant les frais de résolution du contrat par le voyageur ou sur le coût d'une assistance, couvrant le rapatriement, en cas d'accident, de maladie ou de décès.

Choral Events collabore avec la société **ASSUREVER**; TSA 72218 - 18039 BOURGES CEDEX.

Nos assurances sont applicables individuellement, ce qui signifie que chaque groupe peut assurer tous les membres ou seulement une partie.

1- ASSURANCE RAPATRIEMENT MEDICAL BASIQUE

Hors cas particuliers, l'assurance basique "***rapatriement médical vers l'aéroport le plus proche du domicile du participant***" est proposée au tarif suivant :

- 0,95% du montant du voyage pour les citoyens Européens
- Pour les citoyens hors-EU, devis sur mesure

2- ASSURANCES COMPLEMENTAIRES : LE FORFAIT PRIVILEGE

En complément, Choral Events propose un forfait d'assurance complémentaire, couvrant de nombreuses autres situations :

- Annulation
- Bagages
- Maladie ou Blessure
- Retour Anticipé
- Décès
- Assistance Voyage
- Interruption du Séjour
- Accident
- Extension Protection Sanitaire (pandémie)

Ce forfait assurance est proposé au tarif suivant :

- 8% du montant du voyage pour les citoyens Européens
- Pour les citoyens hors-EU, devis sur mesure

Les Conditions Générales de ces assurances sont disponibles sur notre site web : <https://www.choral-events.com/assurance-voyage/>
Ou sur demande par e-mail : admin@choral-events.com

DECLARATION SUR L'HONNEUR

ASSURANCES & ASSURANCES COMPLEMENTAIRES



Je, soussigné
Responsable du groupe
Ayant réservé un séjour avec Choral Events du au

☐ Confirme avoir pris connaissance des informations concernant les assurances

Je souhaite par ailleurs :

☐ Souscrire à l'**ASSURANCE RAPATRIEMENT MEDICAL BASIQUE**

pour un total depersonnes

Un devis vous sera communiqué par Choral Events après réception de ce formulaire.

☐ Souscrire à l'**ASSURANCE COMPLEMENTAIRE : LE FORFAIT PRIVILEGE**

pour un total depersonnes

Un devis vous sera communiqué par Choral Events après réception de ce formulaire.

☐ **Ne pas souscrire** à l'une ou l'autre assurance proposées par Choral Events et confirme que les participants non couverts ont pris leurs dispositions de manière individuelle ou collective.

☐ Je confirme que l'ensemble des participants dispose d'une **assurance Responsabilité Civile valide et applicable sur le territoire du pays dans lequel vous voyagez.**

DATE

NOM & SIGNATURE DU REPRESENTANT