

## ATTESTATION

Les assurances mutuelles CTAMA dont le siège social est à tunis-100 av de la liberté –certifie par la présente que **MR AHMED SABEUR AZRI** a assuré contre La responsabilité civile Accidents **L'ASSOCIATION SPORTIVE EL FAKHER** sise à **CITE OULED BELHEDI / SIDI BOUZID**. Suivant police n°**3026303** valable du **25/11/2022** jusqu'au **24/11/2023** à minuit.

### LIMITES DE GARANTIE

La présente garantie est accordée à concurrence de :

- **Dommages Corporels : 10 000DT** par sinistre et par année d'assurance.
- **Dommages matériels : 2 000DT** par sinistre et par année d'assurance.

La présente attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Pour La CTAMA  
FAIT A SIDI BOUZID LE 24/11/2022





Conditions Particulières D'assurance : RC

| N°contrat<br>عدد العقد | Code agence<br>التيابفة | Matricule sociétaire<br>رمز المشترك | Date Effet<br>إبتداء المفعول | Date expiration<br>إنتهاء المفعول | Nature du contrat<br>طبيعة العقد |
|------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 3026303                | 65                      | 14240675                            | 25/11/2022                   | 24/11/2023                        | Année Ferme /<br>Paiement: Total |

Souscripteur

Nom & Prénom: AHMED SABEUR AZRI  
CIN: 14240675  
Adresse: ASSOCIATION EL FAKHER DE SPORT/SIDI BOUZID-Sidi Bouzid Ouest-Sidi Bouzid  
Téléphone: 50410102

مكتب العقد

الاسم واللقب

ب.ت.و

العنوان

الهاتف

المستفيد

Bénéficiaire

Nom & Prénom: AHMED SABEUR AZRI  
CIN: 14240675  
Adresse: ASSOCIATION EL FAKHER DE SPORT/SIDI BOUZID-Sidi Bouzid Ouest-Sidi Bouzid  
Code Postal: 9100  
Téléphone: 50410102

الاسم واللقب

ب.ت.و عدد

العنوان

التوقيع البريدي

الهاتف

Assuré(e)

Nom & Prénom: AHMED SABEUR AZRI  
CIN: 14240675  
Adresse: ASSOCIATION EL FAKHER DE SPORT/SIDI BOUZID-Sidi Bouzid Ouest-Sidi Bouzid  
Code Postal: 9100  
Téléphone: 50410102

المؤمن له/لها

الاسم واللقب

ب.ت.و عدد

العنوان

التوقيع البريدي

الهاتف

Caractéristiques de l'objet assuré

Capital RC professionnelle tous dommages confondus  
Taux RC Professionnel  
Capital RC Exploitation  
Taux RC Exploitation

Valeur

0

0

50000

2.5

| Garanties       | الضمانات          | Capital<br>رأس المال المؤمن | Franchise<br>الحصة المحقة على المشترك | Cotisation Nette<br>القسط الصافي |
|-----------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| RC EXPLOITATION | المسؤولية المدنية | 50000                       | --                                    | 125.000                          |

| Cotisation Nette<br>القسط الصافي | Cout du contrat<br>مصاريف العقد | TUA<br>الأدوات | Fonds&Frais | Montant échéance | Cotisation Totale<br>القسط الجملي |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------|-------------|------------------|-----------------------------------|
| 125.000                          | 30.000                          | 18.600         | 23.000      | 196.600          | 196.600                           |

Signature Sociétaire



Signature rédacteur

