

Branche d'assurance:  
Produit :  
Convention :  
Code Agence :  
Contrat N° :  
Formule :

IRDS  
RC Décentralisé  
624  
CI0335N00000149  
RC EDUCATION

فرع التأمين:  
المنتج:  
اتفاقية:  
رمز النهاية:  
العقد:  
خبار:

## Conditions Particulières

### شروط خاصة

Aux Conditions Générales du contrat d'assurances Responsabilité Civile et aux Conditions Particulières qui suivent, annexes et clauses dont l'assuré reconnaît avoir pris connaissance et reçu un exemplaire, la STAR garantit l'assuré dans les conditions ci-après:

Le présent contrat est libellé en TND .

Date d'effet تاريخ التأمين	Type du Contrat نوع العقد	Durée du contrat مدة العقد	Date d'expiration / d'échéance تاريخ الانقضاض/حلول الأجل
28/04/2022	Durée Ferme	365 Jours	27/04/2023

#### I. Souscripteur :

Souscripteur\* : ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

المكتب:

Adresse du souscripteur\* : IMADET SOUK JEDID 9121 SOUK JEDID SIDI BOUZID TUNISIA

المكتب:

Identifiant du souscripteur\* : 1770454VNN000 عنوان المكتب: عمادة 9121 سوسة, الجديد سيدى بوزيد تونس، المعرف الوحيد للمكتب:

#### II. Assuré :

المؤمن له:

Type client\* : Personne morale : سنت الحريف : Code client\* : 2000656632 : رمز الحريف :

Assuré\* : ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

ال المؤمن له : ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

Date de naissance de l'assuré\* : عنوان المؤمن له : تاریخ میلاد المؤمن له :

Adresse de l'assuré\* : IMADET SOUK JEDID 9121 SOUK JEDID SIDI BOUZID TUNISIA

عنوان المؤمن له : عمادة 9121 سوسة, الجديد سيدى بوزيد تونس، المعرف الوحيد للمؤمن له :

Identifiant de l'assuré\* : 1770454VNN000

عنوان المؤمن له : عمادة 9121 سوسة, الجديد سيدى بوزيد تونس، المعرف الوحيد للمؤمن له :

Profession de l'assuré\* :

مهنة المؤمن له :

Sexe de l'assuré\* :

جنس المؤمن له :

#### III. Objet de la garantie :

##### GARANTIE DE BASE RC EDUCATION:

Sont garantis au titre de ce contrat les conséquences pécuniaires découlant de la responsabilité civile pouvant incomber à l'assuré en raison des dommages corporels et matériels causés accidentellement aux tiers du fait du personnel, du matériels, des installations mobilières utilisés par l'assuré à l'occasion de l'exploitation de son local.

#### IV. Garanties et Primes:

الضمانات والأقساط:

Section	Garanties الضمانات	Capitaux assurés par garantie المبالغ المؤمنة لكل ضمان	Franchise par garantie الحصة المتفقية بنسبة المؤمن له
RC Exploitation	Dommages corporels et matériels	500 000,000	150 DT pour les dommages matériels

La garantie du présent contrat est consentie moyennant une prime nette de 141.000 TND plus frais et taxes, payable à la souscription ainsi qu'aux différentes échéances tel que définis ci-dessous.

Total prime nette القسط الصافي	Frais de contrat مصاريف العقد	Taxe (TUA) أداء	Prime totaleTTC القسط الجملى	FGA ستوك ضمان التموين لهم	Total quittance à payer مجموع الوصل للدفع
141,000	15,000	18,720	174,720	3,000	177,720

## V. Tableau d'échéancier :

## دول التحزنة:

Cet échéancier est établi conformément aux données du présent contrat.

Date de paiement تاريخ الدفع	N° Échéance عدد التجزئة	Prime الفسط الصافي	Frais du contrat مصاريف العقد	Taxe (TUA) أدات	Prime Totale TTC الفسط الجمل	FGA مترد ضمان المؤمن لهم	Total Quittance à payer مجموع الوصل للدفع
28/04/2022	1	141,000	15,000	18,720	174,720	3,000	177,720

## VI. Exclusions particulières :

Outre les exclusions figurant aux Conditions Générales du présent contrat, sont exclus de la présente garantie "RC Education" les dommages résultant :

- Les dommages immatériels même consécutifs à un dommage garanti.
- Les dommages résultant de l'emploi de personnel non qualifié.
- Les dommages subis par les propriétaires, les exploitants et les dirigeants suivant la nature d'activité assurée.
- Les accidents survenus lors des excursions touristiques et des manifestations culturelles et sportives organisées en dehors de l'établissement assuré

- Tous dommages causé par : toute maladie infectieuse, tout virus, toute bactérie ou tout autre micro-organisme (asymptomatique ou non) ; ou le Coronavirus (COVID-19), y compris toute mutation ou variation de celui-ci ; ou une pandémie ou une épidémie, déclarée ou non déclarée par l'Organisation mondiale de la santé ou toute autorité gouvernementale.

- Les cyber risks

## VII. Durée et résiliation du contrat :

Le présent contrat est souscrit pour une durée de 365 Jours prenant effet le 28/04/2022 et expirant de plein droit le 27/04/2023 .

## VIII. Clauses spécifiques

Bien que le contrat soit signé par les deux parties, l'effet de la garantie est subordonné au paiement de la prime.

### Liste des adhérents

Nom et prénom
ALOUI ZIED
TAHRI SAMEH
TAHRI ISRAA
BADRAOUI YOUSSEF
BADRAOUI ARIJE
GAMMOUDI ARWA
HENI MALEK
HENI MARIEM
HENI NOUR EL ISLEM
GHABRI ARIJE
LAFI RAHMA

L'assuré reconnaît avoir pris connaissance et approuvé les conditions particulières y compris les clauses et annexes sauf celles du présent contrat et ce, pour la période de couverture préalablement mentionnée.

Et à  
Le

SIDI BOUZID  
27/04/2022

حرفي  
 بتاريخ

à 13:34

على الساعة

### Le Souscripteur / L'Assuré



### P/LASOCIETE TUNISIENNED'ASSURANCES ET DE REASSURANCES

عن الشركة التونسية للتأمين و إعادة التأمين

الشركة التونسية للتأمين و إعادة التأمين

76.627.177

97.243.153 STAR

العنوان: 1- Avenue de Paris 1080 Tunis Cedex - BP 667 | T +216 70 25 50 00 | F +216 71 13 23 00 | star@star.com.tn

**Branche d'assurance :**  
**Produit :**  
**Convention :**  
**Code Agence :**  
**Contrat N° :**  
**Formule :**

IRDS  
RC Décentralisé  
624  
CI0335N00000149  
RC EDUCATION

فرع التأمين :  
المنتج :  
الاتفاقية :  
رمز التسويقة :  
العقد :  
خيار :

## Attestation d'Assurance

### شہادہ تامین

Assuré : ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

Adresse de l'assuré : IMADET SOUK JEDID 9121 SOUK JEDID SIDI BOUZID TUNISIA

Date d'effet تاریخ المربیان	Type du Contrat نوع العقد	Durée du contrat مدة العقد	Date d'expiration / d'échéance تاریخ الانقضاض/حلول الأجل
28/04/2022	Durée Ferme	365 Jours	27/04/2023

Nous, soussignés Société Tunisienne d'Assurances et de Réassurances, dont le Siège est à Tunis, Square Avenue de Paris, certifions que l'assuré ci-dessus mentionné est titulaire d'un contrat d'assurance RC Décentralisé n° CI0335N00000149 couvrant les risques spécifiés aux conditions particulières tels que détaillés au contrat sus indiqué.

La présente attestation n'engage nullement, la STAR, au-delà des dispositions, clauses et limites du contrat et/ou éventuels avenants auxquels elle se réfère.

La présente attestation est valable pour la période du 28/04/2022 au 27/04/2023

En foi de quoi la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit

Fait à SIDI BOUZID حرج في تاريخ à 13:35 على الساعة  
Le 27/04/2022

## ٤- الشركة التي نسجت للتأمين و إعادة التأمين



Branche d'assurance:  
Produit:  
Convention:  
Code Agence:  
Contrat N°:  
Formule:

IRDS  
RC Décentralisé  
624  
CI0335N00000149  
RC EDUCATION

فرع التأمين:  
المنتج:  
اتفاقية:  
رمز النهاية:  
العقد:  
خيار:

## Formulaire de Déclaration des Risques

### مطبوعة الإعلام بالخطر

Date d'effet تاريخ السريان	Type du Contrat نوع العقد	Durée du contrat مدة العقد	Date d'expiration / d'échéance تاريخ الانقضاء/حلول الأجل
28/04/2022	Durée Ferme	365 Jours	27/04/2023

Le présent formulaire est libellé en TND

#### I. Souscripteur :

Souscripteur\*: ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

المكتب:

المكتب:

Adresse du souscripteur\*: IMADET SOUK JEDID 9121 SOUK JEDID SIDI BOUZID TUNISIA

عنوان المكتب: عمادة 9121 سوة، الجديد سيدى بوزيد تونس،

Identifiant du souscripteur\*: 1770454VNN000

المعرف الوحيد للمكتب:

#### II. Assuré :

Type client\*: Personne morale : صنف الحريف Code client\*: 2000656632 : رمز الحريف :

Assuré\*: ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

المؤمن له: ASSOCIATION SPORTIVE FEMININE SOUK JEDID

Date de naissance de l'assuré\*: المؤمن له: عمادة تاريخ ميلاد المؤمن له:

Adresse de l'assuré\*: IMADET SOUK JEDID 9121 SOUK JEDID SIDI BOUZID TUNISIA

عنوان المؤمن له: عمادة تاريخ ميلاد المؤمن له:

Identifiant de l'assuré\*: 9121 سوة، الجديد سيدى بوزيد تونس، 1770454VNN000

المعرف الوحيد للمؤمن له:

Profession de l'assuré\*:

مهنة المؤمن له:

Sexe de l'assuré\*:

جنس المؤمن له:

#### III. Garanties:

الضمانات:

Section	Garanties الضمانات	Capitaux assurés par garantie المبالغ المغطاة لكل ضمان	Franchise par garantie الحصة المتبعة بنسبة المؤمن له
RC Exploitation	Dommages corporels et matériels	500 000,000	150 DT pour les dommages matériels
Individuel Accident Criminalitaire	Décès	1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	
		1 000,000	

**Conformément à l'article 7 alinéa 2 du code des assurances**, le Souscripteur déclare avoir répondu avec précision et loyalement à toutes les questions inscrites dans le présent formulaire et ce, afin de permettre à l'Assureur d'apprécier et d'évaluer le risque et serviront de base à l'établissement du contrat.

## Protection des données à caractère personnel

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à la loi organique N° 63/2004 de protection des données à caractère personnel et tout éventuel texte de modification ou de remplacement que :

- Les données à caractère personnel recueillies par STAR Assurances dans le cadre du présent formulaire sont obligatoires pour le traitement de ma demande.
- Les données recueillies par STAR Assurances peuvent être utilisées pour des besoins de gestion, de prospections et d'animations commerciales ainsi que pour la réalisation d'études statistiques.
- Ces données peuvent faire l'objet d'un transfert aux réassureurs, sous-traitants et toute autre organisme habilité à recevoir ce type de données. Ces transferts interviennent dans des conditions et sous des garanties propres à assurer la protection de vos données personnelles. Elles peuvent être utilisées et/ou transférées pour satisfaire des obligations légales et réglementaires.
- Je dispose d'un droit d'opposition aux traitements de mes données personnelles en dehors des finalités fixées.
- Je dispose d'un droit d'accès, de rectification de mes données personnelles auprès de STAR Assurances. Ces droits peuvent être exercés par simple demande à adresser par courrier postal au nom de "DPO STAR Assurance - Square avenue de paris 1002 Tunis" ou par courrier électronique à l'adresse suivante : [DPO@star.com.tn](mailto:DPO@star.com.tn)
- J'ai droit de porter plainte auprès de l'Instance Nationale de Protection des Données Personnelles (INPD) de toute violation constatée au cours du traitement de mes données personnelles.

Si vous ne souhaitez pas recevoir des offres commerciales cochez la case ci-contre

## حماية البيانات الشخصية

أصرح بأنني قد تأثمت علماً طبقاً لمقتضيات القانون الأساسي عدد 63 لسنة 2004 المتعلق بحماية المعلومات الشخصية بما يلي:

- بيان المعلومات الشخصية التي تتولى جمعها تأمينات "ستار".  
بعقاضي هذا التصريح تتعذر ضرورة معالجة طلب للتأمين.
- بيان المعلومات التي تتولى شركة تأمينات "ستار" جمعها يمكن أن تستخدم لأغراض التصرف الإداري العادي أو الاستئصاء أو النشاط التجاري أو إنجاز الدراسات الإحصائية.
- بيان نقل هذه المعلومات لشركات إعادة التأمين والمقاولين من الباطن أو الهيئات المرخص لها بتلقي هذه المعلومات. يتم وفق شروط وتحت ضمانات مناسبة لحماية بياناتك الشخصية. كما يمكن أن يتم استخدام أو نقل هذه البيانات لغرض تنفيذ التزامات قانونية وتربيبية.
- بأنك أمتلك الحق في الاعتراض على عملية معالجة معلوماتي الشخصية.
- بأنك أمتلك الحق في النفي وتعديل معلوماتي الشخصية لدى شركة تأمينات "ستار". هذه الحقوق يمكن ممارستها من خلال توجيه مطلب باسم المكلف بحماية المعلومات الشخصية لدى تأمينات ستار حديقة شارع باريس 1002 تونس أو عبر البريد الإلكتروني التالي [DPO@star.com.tn](mailto:DPO@star.com.tn).
- بأنك أمتلك الحق في رفع شكوى لدى الهيئة الوطنية لحماية المعلومات الشخصية (INPD) عند معاينة كل انتهاك يجده أثناء معالجة البيانات الشخصية.

في صورة اعتراضكم على قبول العروض التجارية يتم وضع علامة في المربع المقابل

## Liste des adhérents

Nom et prénom
ALOUI ZIED
TAHRI SAMEH
TAHRI ISRAA
BADRAOUI YOUSSEF
BADRAOUI ARIJE
GAMMOUDI ARWA
HENI MALEK
HENI MARIEM
HENI NOUR EL ISLEM
GHABRI ARIJE
LAFI RAHMA

Fait à  
Le

SIDI BOUZID  
27/04/2022

حرر في  
 بتاريخ

13:35

على الساعة

Le souscripteur / L'Assuré

المؤمن له / المكتتب

