Chauffeur bénévole. Véhicule utilisé pour le transport solidaire des personnes. Modèle de lettre avec réponse à compléter par l'assureur du ou des véhicules.

**Mme/ M…….. Adresse : …….**

**Tel. ……**

***Contrat d'assurance « Auto » numéro :……**

***Immatriculations des véhicules utilisés avec marques et types :**

**Véhicule 1……Véhicule 2……**

***Madame, Monsieur,***

**Je crois utile de vous informer qu'à compter du…… je serai amené.e de façon occasionnelle, avec le ou les véhicules ci-dessus, à effectuer bénévolement des transports de personnes**

**J'ai décidé en effet d'adhérer à l'association « Transports Solidaires Maraîchins », dont le siège est à Coulon, en qualité de chauffeur bénévole.**

**L'objectif de l'association, est d'offrir à moindre coût un service de déplacements solidaires à caractère social, non commercial et occasionnel basé sur le bénévolat et l'échange, afin de lutter contre l'isolement des personnes.**

**Le service s'adresse aux personnes qui ne peuvent pas momentanément ou durablement conduire, qui ne disposent pas de moyens de locomotion ou ne peuvent pour diverses raisons utiliser les moyens de locomotion existants.**

**Les déplacements à réaliser sont ceux nécessités par les besoins de la vie courante (faire ses courses, rendez-vous médicaux, visite aux malades…)**

**Comme les autres chauffeurs bénévoles, je ne recevrai de la personne transportée qu'un défraiement de 0,40 € par kilomètre parcouru (les déplacements sont acceptés pour une distance maximale de 60 km aller/retour à partir du domicile de la personne bénéficiaire du service).**

**Veuillez rapidement me confirmer que mon activité de chauffeur bénévole fera bien partie des risques normalement couverts par le contrat « Auto » que j'ai souscrit.**

**Coulon, le……Signature :**

**REPONSE DE L’ASSUREUR**

**Je soussigné (nom de l’assureur) ……, déclare avoir pris connaissance de l’activité bénévole de Mme/M……. Je confirme que cette activité ne modifie en rien mon opinion des risques tels que prévus par les parties à la souscription du contrat.**

**Date, signature et cachet de l’assureur :**