

Annonce de sinistre

Assurance SOS pendant le voyage – Force majeure

Pour nous permettre de déterminer si nous pouvons accorder une prestation d'assurance, nous avons besoin de certains renseignements importants. Veuillez remplir soigneusement le présent avis de sinistre en annexant les documents suivants, si demandés:

- Attestation officielle
- Confirmation de la réservation de l'organisateur du voyage/du prestataire de services
- Etat détaillé des dépenses, resp. des prétentions
- Titres de voyage non remboursables
- L'original des factures et quittances
- Rapport du responsable du voyage
- Police d'assurance ou certificat d'assurance (copie)

Au cas où vous ne pouvez répondre à une question que partiellement ou pas du tout, veuillez en donner la raison.

Questions concernant le preneur d'assurance (ayant droit)

Nom: _____

Prénom(s): _____

Né(e) le: _____

Rue/N°: _____

NPA/Lieu: _____

Téléphone (accessible pendant la journée): _____

Adresse e-mail: _____

N° du compte bancaire (IBAN): _____

Nom et adresse de la banque (clearing): _____

N° du compte postal: _____

Questions concernant l'auteur du sinistre (s'il ne s'agit pas du preneur d'assurance)

Nom: _____

Prénom(s): _____

Né(e) le: _____

Quels sont les liens avec le preneur d'assurance?

1. L'auteur du sinistre a-t-il voyagé lui-même? _____

oui non

2. Si oui, quand le voyage de retour s'est-il effectué? _____

Questions concernant l'assurance

3. Date de la conclusion du contrat d'assurance, resp. du paiement de la prime: _____

4. Par qui/par quel intermédiaire l'assurance a-t-elle été conclue? _____

5. Numéro de la police/du certificat d'assurance: _____

6. Existe-t-il d'autres assurances pour couvrir cet événement? _____

oui non

7. Si oui, lesquelles? _____

8. Une indemnité a-t-elle déjà été demandée ou versée par une autre assurance? _____

oui non

9. Si oui, à qui ou par qui? _____

Questions concernant l'interruption la suspension la prolongation du voyage

10. Date de la réservation:

11. Organisateur du voyage:

12. Date de retour imprévue/du retour temporaire au lieu d'habitation:

13. Date de retour prévue à l'origine:

14. Notre centrale d'alarme a-t-elle été contactée? oui non

15. Si non, veuillez en donner les motifs:

Questions concernant l'événement

16. Motif du changement:

Atteinte portée à la propriété au lieu d'habitation

Grève, troubles

Événement naturel

Défaillance d'un moyen de transport officiel réservé ou utilisé

Vol des documents de voyage, des papiers d'identité

Autres motifs:

17. Quand l'événement a-t-il eu lieu? Date:

18. Dans quelles circonstances l'événement s'est-il produit?

19. Le moyen de transport réservé a-t-il été complètement annulé? oui non

20. Qui a annulé/modifié la réservation?

21. D'autres personnes ont-elles été touchées par cet événement? oui non

22. Si oui, prière d'indiquer les noms et adresses:

23. Y a-t-il eu des témoins oculaires de l'événement? oui non

24. Si oui, prière d'indiquer les noms et adresses:

25. Les autorités ont-elles pris des décisions? oui non

26. Si oui, veuillez mentionner l'adresse du contact:

L'EUROPÉENNE est libérée de l'obligation de verser des prestations si, après la survenance du cas d'assurance, la personne assurée commet une tentative de tromperie dolosive sur des faits importants pour la détermination du droit à prestation ou du montant de celle-ci.

J'autorise l'EUROPÉENNE à consulter les pièces du dossier et à réclamer les documents nécessaires à la poursuite de l'enquête.

Lieu et date

Signature de la personne assurée ou de son représentant légal