

Déclaration de sinistre pour l'assurance bagages

N° de police	553048	N° de sinistre		(rempli par Allianz)
1. Indications sur la personne assurée (veuillez joindre la facture de l'arrangement du voyage réservé)				
Nom:		Prénom:		
Rue/No.:		NPA/Lieu:		
Profession:		Date de naissance:		
Téléphone privé:		Téléphone professionnel:		E-Mail:
Compte bancaire: (si possible joindre un bulletin de versement)			n° clearing:	
Nom de la Banque:		NPA/Lieu:		
Déteuteur du compte (nom, adresse):				
Est-ce que vous avez payé avec la carte de crédit UBS? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
N° de la carte UBS:			Date d'échéance	
Compte de chèques postaux no. (si possible joindre un bulletin de versement)				
D'autres personnes ont-elles voyagé avec vous? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Ces personnes ont-elles eu durant ce voyage des sinistres bagages?	
Si oui, nom et adresse, assuré chez, n° police			Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
			Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
			Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

2. Indications sur le sinistre				
a) S'agit-il:				
<input type="checkbox"/> vol	<input type="checkbox"/> détressement	<input type="checkbox"/> livraison retardée du bagage		
<input type="checkbox"/> perte du bagage	<input type="checkbox"/> dommage/destruction	<input type="checkbox"/> autre		
b) Où a eu lieu le sinistre?	lieu		pays	
c) Quand a eu lieu le sinistre?	date		heures	
d) Où le sinistre a-t-il été constaté?	lieu		pays	
e) Quand le sinistre a-t-il été remarqué?	date		heures	
f) Où se trouvait le bagage concerné au moment de la survenance du sinistre?				
g) Où avez-vous vu votre bagage en dernier?	lieu		pays	
h) Quand avez-vous vu votre bagage en dernier?	date		heures	

i) Veuillez décrire de façon détaillée et exacte le déroulement des faits (si nécessaire joindre une feuille complémentaire).

j) A quelle place avez-vous annoncé le sinistre?

- | | | |
|---|------|--------|
| <input type="checkbox"/> poste de police à | date | heures |
| <input type="checkbox"/> compagnie aérienne (nom, lieu) | date | heures |
| <input type="checkbox"/> hôtel/guide de voyage | date | heures |
| <input type="checkbox"/> autre (nom, lieu) | date | heures |

k) Avez-vous des témoins? Oui Non Si oui, qui? (nom, adresse)

3. En cas de vol de bagages dans un véhicule

(Veuillez joindre la facture des réparations de votre véhicule ou véhicule de location)

a) Où se trouvait le véhicule au moment de la survenance du sinistre?

b) Quand le véhicule a-t-il été parké? date heures de à

c) Quand le vol a-t-il été constaté? date heures

d) Où vous trouviez-vous à ce moment?

e) Le véhicule était-il fermé à clé? Oui Non

f) Le véhicule est-il assuré en casco complète ou partielle? Oui Non
Si oui, auprès de quelle compagnie d'assurances? n° de police

4. En cas de sinistres survenant lors d'un voyage en avion/train

Veuillez joindre les documents suivants en originaux:

- | | |
|---|---|
| - billet d'avion | - preuve d'utilisation de la carte de crédit durant le voyage |
| - bulletin de bagages | - copie de la confirmation d'assurances |
| - confirmation de sinistre établie par la Compagnie aérienne (PIR) ou du train | |
| - confirmation définitive de la perte du bagage (de la compagnie aérienne, train, etc.) | |
| - rapport de police en cas de vol | |

5. Indications générales

- a) Avez-vous eu, durant les 5 dernières années, des sinistres bagages? Oui Non
- Si oui, quand? date de quel montant? nature du dommage vol perte dommage
- Des indemnités ont-elles été versées? Oui Non si oui, combien?
- De quelle compagnie d'assurances? n° de police

b) Possédez-vous d'autres assurances choses ou bagages? (ménage, bijoux, etc.)

Oui Non

Si oui, auprès de quelle compagnie d'assurances?

Compagnie

Compagnie

Agence

Agence

Police no.

Police no.

c) Le sinistre leur a-t-il été annoncé

6. Objets perdus, endommagés ou détériorés

Veuillez svp joindre tous les reçus originaux d'achats ou les cartes de garantie et en cas de dommage la facture de réparation ou le devis.

Désignation des objets	Nature du dommage (Vol/perte;V Dommage;D)	Prix d'achat/ monnaie	Date d'achat	Acheté chez qui (commerce)	Quittance d'achat jointe	
					Oui	Non
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Tous les objets en question vous appartiennent-ils? Oui Non

Si non, le propriétaire du no. est

le propriétaire du no. est

7. Déclaration

Je confirme que les renseignements fournis sont conformes à la vérité et complets. Je prends également connaissance que je perds mes droits à une prestation d'assurance si mes déclarations sont mensongères incomplètes ou contradictoires même si pour l'assureur aucun préjudice n'intervient. Je me déclare ainsi d'accord qu'Allianz Société d'assurances voyages demande des renseignements auprès de l'organisateur du voyage et intermédiaire, auprès de l'organisateur du voyage et intermédiaire, auprès des entreprises de transports, administrations publiques (police, tribunal, etc.), et demande auprès des autres assureurs des renseignements, consulte des actes et libère de ce fait les personnes concernées de leur secret professionnel légal ou contractuel.

Lieu, date

Signature de l'assuré
(pour les mineurs son représentant légal)