



Déclaration Assurance Bagages

1 - Assuré

N° de police _____
Nom de l'assuré _____ Prénom _____
Profession _____
Adresse _____ N° _____ Boîte _____
Code Postal _____ Localité _____ Téléphone _____

2 - Payement

Les sinistrés déclarent être d'accord que d'éventuelles indemnités seront payées à:
IBAN _____ BIC _____
Vous trouverez votre code IBAN au bas de vos relevés de compte. Il figure aussi dans votre application bancaire électronique.

3 - Agence de Voyage

Nom _____
Adresse _____
Références _____

4 - Touroopérateur

Nom _____
N° PO _____

5 - Destination

Destination _____ Date de réservation ____/____/_____
Date de départ ____/____/_____
Date de retour ____/____/_____

6 - Incident

Date ____/____/_____
Heure ____ H ____

Lieu _____

a) Description claire des circonstances

b) Où vous trouviez-vous au moment de l'incident ?

c) Témoins oculaires ?

Non

Oui Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____

d) Incident impliquant un véhicule

- Véhicule Marque _____ Année de construction _____

Type _____ Plaque d'immatriculation _____

- Propriétaire Nom _____

Adresse : _____

- Où se trouvaient les bagages ? _____

- Description des dégâts au véhicule _____

7 - Constatations

a) Déclarations à la Police

Non

Oui Nom Police _____
 Adresse _____
 N° de P.V. _____

 Date de la déclaration ____ / ____ / _____ Heure ____ H ____

b) Déclaration auprès du transporteur

Non

Oui Date de la déclaration ____ / ____ / _____ Heure ____ H ____

c) Déclaration à la direction de l'hôtel

Non

Oui Date de la déclaration ____ / ____ / _____ Heure ____ H ____

8 - Avez-vous dans le passé déjà eu un sinistre 'Bagages' ??

Non

Oui Date ____ / ____ / _____

 Compagnie d'assurance _____

 Références et n° de police _____

 Avez-vous touché une indemnité ? Non
 Oui - montant _____

9 - Assurances

a) Vos bagages sont-ils aussi assurés ailleurs ?

Non

Oui Compagnie d'assurance _____

 N° de police _____

b) Avez-vous une assurance séparée pour couvrir

- Bijoux

Non

Oui Compagnie d'assurance _____

 Polisnummer _____

- Matériel photographique et cinématographique

Non

Oui Compagnie d'assurance _____

 N° de police _____

c) Assurance contre l'incendie

Non

Oui Compagnie d'assurance _____

 N° de police _____

Couvre-t-elle le 'vol' ?

Non

Oui Compagnie d'assurance _____

 N° de police _____

10 - Documents à joindre

Aux points 4 : facture d'inscription du touropérateur

7.a. : attestation originale de l'autorité ayant constaté les faits

7.b. : attestation originale du transporteur, les originaux des billets d'avion et tickets de bagages

7.c. : attestation originale de la direction de l'hôtel

11 : - preuves d'achat originales (p.e. factures originales, les extraits bancaires, les décomptes de cartes de credit)

- en cas de endommagement : devis des dégâts et de la réparation éventuelle.

11 – Déclaration des dommages

- 1) Chaque assuré doit dresser une liste séparée. Ce formulaire de déclaration contient deux listes.
- 2) Par objet disparu, endommagé ou volé, une autre ligne doit être utilisée.
- 3) Par défaut de lignes, il faut utiliser une liste supplémentaire.
- 4) "Mode de paiement" : carte bancaire, carte de crédit, chèque, cash ...

a) Nom et prénom de l'assuré _____

Objet / marque / type / couleur	Montant de l'achat	Date d'achat	Lieu de l'achat		Mode de paiement
			Nom	Localité	
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

a) Nom et prénom de l'assuré _____

Objet / marque / type / couleur	Montant de l'achat	Date d'achat	Lieu de l'achat		Mode de paiement
			Nom	Localité	
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

Les sinistres déclarent avoir répondu aux questions ci-avant en tout honnêteté. Inter Partner Assistance SA est automatiquement déliée de toutes ses obligations en cas d'omission ou d'inexactitude intentionnelle.

Signature des assuré(e)s, précédée de 'lu et approuvé' _____

Date ____ / ____ / _____