



## Déclaration Assurance Annulation

N° de police \_\_\_\_\_

### 1- Assuré(s)

Nom de l'assuré \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
Accompagnant(s) :  
1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

### 2 - Paiement

Les sinistrés déclarent être d'accord que d'éventuelles indemnisations 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 - Touropérateur

Nom \_\_\_\_\_  
N° PO \_\_\_\_\_

### 5 - Voyage

Destination \_\_\_\_\_ Date de réservation \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Date de départ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date de retour \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Prix total du voyage \_\_\_\_\_ Frais d'annulation \_\_\_\_\_

## 6 – Cause de l'annulation

---

Nom de la personne, cause de l'annulation \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'assuré \_\_\_\_\_

Cause de l'annulation

Maladie    Accident    Décès    Autre cause (à préciser) \_\_\_\_\_

Hospitalisation    Non

Oui du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom des accompagnants ayant également annulé :

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

## 7 – Documents à joindre :

---

- Copie du contrat de voyage
- Copie de la police d'assurance annulation
- Attestation médicale justifiant l'annulation et formulaire médical
- Tout autre document pouvant étayer votre demande de remboursement
- Facture du touroperator pour les frais réels d'annulation (à envoyer après réception)
- Copie de l'attestation administrative de décès

Date et signature de l'assuré

Cachet de l'agence de voyage

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_