

Déclaration de sinistre Assurance bagages en cas de vol, de détérioration et retard de bagages

Veuillez remplir ce formulaire de sinistre de manière complète et conforme à la vérité.

Informations concernant le titulaire de la carte

Numéro de sinistre: _____
(si disponible)

Nom: _____ Prénom: _____

Rue / n°: _____ Téléphone: _____

NPA / localité: _____ E-mail: _____

N° de compte de carte: **110** _____ Date de naissance: [J | J] [M | M] [A | A | A | A]
(apparaît sur la facture mensuelle)

Type de carte: Argent Or Platinum

Numéro de carte de crédit: [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |]

Informations concernant le versement des prestations

IBAN: [| | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Nom et adresse du titulaire du compte (si différent de ce qui précède):

Informations concernant la réservation du voyage

Le voyage a été réservé le (date): _____ Type / but du voyage: _____

La réservation concerne la / les prestation(s) suivante(s):

Voyage en avion / en train / en bateau Itinéraire (de / à): _____

Séjour à l'hôtel Nom de l'hôtel / lieu: _____

Véhicule de location Agence de location et lieu: _____

Autres (p. ex. forfait) Prestation de voyage et prestataire: _____

Date du voyage (du / au): _____

Autres informations concernant la réservation du voyage:

Les transactions de carte de crédit suivantes (selon décompte de carte de crédit) correspondent à la prestation réservée:

Date réservée:	Nom / localité du partenaire contractuel:	Montant en CHF:	Montant en monnaie étrangère:	Prestation:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Assurance bagages en cas de vol, de perte ou de détérioration

Pendant le voyage, mes bagages ont été:

- endommagés volés perdus

Où le sinistre est-il survenu?

Lieu / pays:

Date / heure:

Où et quand le sinistre a-t-il été constaté?

Lieu / pays:

Date / heure:

Où et quand avez-vous vu vos bagages pour la dernière fois?

Lieu / pays:

Date / heure:

À quel interlocuteur avez-vous déclaré le sinistre?

Police

Compagnie aérienne / ferroviaire / maritime

Hôtel / guide touristique

Autres: _____

Lieu, date, heure et personne de contact:

Veillez nous faire parvenir le déroulement du sinistre de manière détaillée et précise (si nécessaire, joindre une feuille supplémentaire):

Liste des objets perdus, endommagés ou détruits (joindre une liste supplémentaire si nécessaire):

Désignation de l'objet:	Type de sinistre: D: Détérioration V: Vol / perte	Prix d'achat: (CHF)	Date d'achat:	Acheté chez (magasin):	Justificatif d'achat? Oui / Non
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____	_____

Total des dommages: _____

Important: Veuillez également remplir la page suivante!

Tous les objets mentionnés vous appartiennent-ils ? Oui Non

Si ce n'est pas le cas, veuillez indiquer le propriétaire de l'objet concerné:

N° d'objet: Nom / prénom du propriétaire: Adresse:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Est ce que vous ou l'une de ces personnes possèdent une autre assurance choses ou bagages?
(y compris inventaire du ménage)? Oui Non

Si oui, qui? _____

Auprès de quelle compagnie (nom/agence générale)? Numéro de police:

Les avez-vous informés de votre cas? Oui Non

Si oui, les coûts ont-ils été pris en charge? Lesquels?

Pièces jointes obligatoires:

- Confirmation de réservation / documents de voyage
- Quittance d'achat originale (ou bordereau de garantie)
- Prise de position de la compagnie aérienne concernant la demande de remboursement
- En cas de voyage en avion: rapport de sinistres de la compagnie aérienne (Property Irregularity Report)
- En cas de vol: Rapport de police
- En cas de détérioration: Facture de réparation ou devis

Assurance retard de bagages

Mes bagages ont été livrés avec plus de quatre heures de retard.

Lieu, date et heure de votre arrivée à destination: _____

Lieu, date et heure de la livraison des bagages: _____

Informations concernant votre déclaration de sinistre auprès de la compagnie aérienne ou ferroviaire:

Lieu, date, heure et personne de contact:

Veillez décrire le déroulement du sinistre de manière détaillée et précise (si nécessaire, joindre une feuille supplémentaire):

Liste des vêtements et articles de soins corporels nécessaires achetés:

Vêtement / article:	Prix d'achat (CHF):	Date d'achat:	Acheté chez (magasin):
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Personnes concernées par les bagages retardés:

Nom / Prénom:	Adresse:	Relation avec le titulaire de la carte:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Possédez-vous ou l'une de ces personnes une autre assurance bagages? Oui Non

Si oui, qui? _____

Auprès de quelle compagnie (nom / agence générale): _____ Numéro de police: _____

Les avez-vous informés de votre cas? Oui Non

Si oui, les coûts ont-ils été pris en charge? Lesquels?

Pièces jointes obligatoires:

- Confirmation de réservation / documents de voyage
- En cas de voyage en avion: Rapport de sinistre de la compagnie aérienne
- Quittances d'achat originales (ou bon de garantie)
- En cas de voyage en avion: rapport de sinistres de la compagnie aérienne (Property Irregularity Report)

Important: Veuillez également remplir la dernière page du formulaire!

Informations complémentaires, date et signature

Autres informations pertinentes concernant votre déclaration de sinistre:

Le / la soussigné(e) confirme par sa signature que les informations ci-dessus ont été fournies en toute bonne foi, qu'elles sont conformes à la vérité et exhaustives.

Le / la soussigné(e) autorise Allianz et Würth Financial Services AG à vérifier et à traiter les informations fournies, lesquelles sont nécessaires à l'évaluation de l'obligation de prise en charge et au règlement du sinistre. Dans ce contexte, le / la soussigné(e) autorise Allianz à demander d'autres informations pertinentes à des tiers tels que des concessionnaires, des fabricants ou des experts externes. Si nécessaire, des données sont transmises à des tiers impliqués en Suisse et à l'étranger, notamment à des coassureurs et réassureurs, en vue du traitement des données.

Par ma signature, je confirme l'exactitude et l'exhaustivité de mes données

Je confirme que les renseignements fournis sont conformes à la vérité et complets. Je note que je peux perdre le droit à la prestation d'assurance, si mes informations sont fausses, incomplètes ou contradictoires, même si l'assureur n'est pas désavantagé de ce fait. J'accepte qu'Allianz se renseigne auprès des autorités (police, tribunaux, etc.), d'autres assureurs et tiers pertinents et consulte des dossiers, et délie les parties citées de leur obligation légale ou contractuelle de garder le secret. Si ces informations ne me sont pas encore connues, je prends connaissance du fait et accepte que les données puissent être transmises, le cas échéant, en totalité ou en partie, à des prestataires externes aux fins de vérification du droit aux prestations.

Notre déclaration de confidentialité vous explique comment nous protégeons vos données. Pour lire notre déclaration de confidentialité, veuillez cliquer [ici](#)

Lieu / date

Signature du titulaire de la carte