

Déclaration de sinistre Assurance de franchise pour voitures de location / casco complète pour voitures de location

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: 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 (si la voiture de location a été réservée en relation avec un voyage)

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

Le voyage a été réservé auprès de (veuillez indiquer le nom):

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

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

Véhicule de location Durée de la location (du / au): _____

Agence de location et lieu: _____

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

En raison d'un dommage au véhicule, la franchise m'a été facturée.

La franchise convenue contractuellement s'élève à:

Le montant du dommage s'élève à:

Suite à un dommage à la propriété du véhicule ou à un vol du véhicule, le montant suivant m'a été facturé: _____

- En raison d'une défaillance du conducteur enregistré du véhicule, des frais de rapatriement m'ont été facturés.
- En raison d'un lock-out du véhicule de location, j'ai encouru des frais d'ouverture.

Pièces jointes obligatoires:

- Confirmation de réservation
- Justificatif de transaction ou décompte mensuel faisant apparaître les transactions pour les prestations réservées
- Contrat de location avec indication du montant de la franchises
- Rapport de sinistre de l'agence de location de voitures
- Décompte final de l'agence de la location de voitures
- Procès-verbal de prise en charge / restitution

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