

Déclaration de sinistre Assurance achat et transport

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

Informations concernant le titulaire de la carte

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: Manor Migros Visa Free / Cumulus 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):

Indications concernant l'achat

Date de l'achat: _____ Objet acheté: _____
 Marque / fabricant: _____ N° de modèle / couleur / taille: _____
 Prix en CHF: _____ Étendue de l'équipement / des prestations (accessoires fournis): _____
 Achat effectué auprès de (nom / adresse du point de vente):

L'objet acquis a été réglé par carte de crédit.

La transaction ci-dessous correspond à l'achat (selon décompte de la carte de crédit):

Date de la transaction: _____ Nom / localité du partenaire contractuel: _____ Montant de la transaction en CHF: _____

L'objet acheté a été:

- volé
- détruit / endommagé
- Non-livraison ou livraison erronée lors d'achats sur Internet
- Non-acceptation de la restitution de marchandises lors d'achats sur Internet

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

En cas de détournement ou de vol : Auprès de quel poste de police avez-vous déclaré le sinistre?

Poste de police: _____ Adresse: _____

Officier compétent: _____ Date du dépôt de plainte: _____

Pièces jointes obligatoires:

- Copie du justificatif d'achat ou de la confirmation de commande
- En cas de détérioration: Photos du sinistre / En cas de détournement ou de vol: Rapport de police
- Copie de votre décompte mensuel / impression de MyAccount / VisecaOne avec la transaction correspondante
- Facture de réparation ou confirmation de dommage total
- Prise de position du vendeur concernant la demande de remboursement

Par l'envoi de la présente déclaration de sinistre, je confirme que les informations ci-dessus ont été fournies en toute bonne foi, qu'elles sont véridiques et exhaustives.

J'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, j'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.

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

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 délève 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.

Lieu / date

Signature du titulaire de la carte