
Le même objet est proposé à un prix plus bas par le magasin suivant:

Nom / adresse du point de vente:

Prix en CHF:

Différence de prix en CHF:

Date de l'offre:

Pièces jointes obligatoires:

- Copie du justificatif d'achat ou de la confirmation de commande
- Justificatif de l'offre la plus avantageuse **avec indication de la date** (impression du site Internet, prospectus, annonce dans un journal, etc.)
- Copie de votre décompte mensuel / impression de MyAccount / VisecaOne avec la transaction correspondante

Autres informations pertinentes concernant votre déclaration de sinistre:

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.

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