

**SCHADEAANGIFTE  
"VERLENGDE GARANTIE "****ALGEMENE GEGEVENS****• Uitgever van de Crelan kaart:**

CRELAN NV  
S. DUPUISLAAN 251  
1070 BRUSSEL

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaanfifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken.

Gelieve zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke documenten op te sturen naar Inter Partner Assistance, Louisalaan 166 Bus 1, 1050 Brussel, E-mail: [claims-ipa@ip-assistance.com](mailto:claims-ipa@ip-assistance.com)

**• Kaartnummer:****Type van de kaart (vink het juiste vakje aan)**

□□□□-□□ XXXXXXXXXX -□□□□□

- Crelan Visa Classic  
 Crelan Visa Gold

*Gelieve enkel de eerste zes cijfers en de laatste vier cijfers van uw credit card in te vullen. Wij zullen u nooit om uw volledige credit card nummer, PIN code, vervaldatum of CVC Code vragen.*

**• Kaarthouder**

- Naam en voornaam:

---

- Adres:

---

---

- Geboortedatum: □□ / □□ / □□□□

- Telefoon privé / werk:

---

- E-mail:

---

- Land van domicilie:

---

**SCHADEAANGIFTE  
“VERLENGDE GARANTIE ”**

**TERUGBETALING (cf. Polisvoorwaarden)**

Bankrekeningnummer voor de schaderegeling:

IBAN:

BIC :

Naam en adres van de bankinstelling:

---

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaanfifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken.

Gelieve zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke documenten op te sturen naar Inter Partner Assistance, Louisalaan 166 Bus 1, 1050 Brussel, E-mail: [claims-ipa@ip-assistance.com](mailto:claims-ipa@ip-assistance.com)

**SCHADEAANGIFTE  
“VERLENGDE GARANTIE ”****SCHADEAANGIFTE**

(In te vullen door de kaarhouder of zijn wettelijke vertegenwoordiger)

Datum van de schade:

Omschrijving:

---

---

---

Noodzakelijke herstelling:

---

---

---

---

Ondergetekende verklaart de vragen naar eer en geweten, juist en in overeenstemming met de waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

**Datum + handtekening van de verzekerde kaarhouder**

---

---

## BEWIJSDOCUMENTEN

Gelieve de verzekeraar in te lichten en zijn goedkeuring te verkrijgen alvorens herstellingen te laten uitvoeren.

- Aankoopprijs van het goed                      . . . . ., . . . . .euro
- Aankoop-of leveringsdatum van het goed      . . . . / . . . . / . . . . .

### Bij te voegen documenten:

- **Originele aankoopfacturen** of kopieën daarvan waarop het serienummer van de fabrikant staat vermeld, en kopie van de uitgavenstaat als bewijs van betaling met de kaart.
- **Een gedetailleerde herstelfactuur, waarop staat vermeld:**
  - naam, adres en handtekening van de verzekerde,
  - datum van het defect,
  - merk, type en model van het verzekerde artikel,
  - omschrijving van het defect,
  - aard van de uitgevoerde werkzaamheden,
  - raming van de hersteller,
  - details aangaande de kosten van materialen, onkosten en arbeid,
  - kopie van de oorspronkelijke waarborg.

Zonder de documenten hierboven vermeld, zullen wij niet in staat zijn om uw aanvraag te verwerken.

## VERKLARING VAN DE VERZEKERDE

Ondergetekende verklaart dat hogervermeld overzicht volledig en juist is, enkel en alleen betrekking heeft op de schade en dat de kosten niet bij een andere maatschappij werden ingediend. Ondergetekende geeft hierbij de toelating om de kosten te verhalen op een aansprakelijke derde.

Datum + handtekening van de verzekerde,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_