

**- DECLARATION DE SINISTRE -
" ASSURANCE DEPART RETARDE "**

INFORMATIONS GENERALES

• **Emetteur de la carte:**

CRELAN SA
BOULEVARD S. DUPUIS 251
1070 BRUXELLES

Le traitement de votre dossier est possible après réception de la déclaration de sinistre dûment complétée, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Merci d'envoyer le plus rapidement possible le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à Inter Partner Assistance, Avenue Louise 166 Boite 1 – 1050 BRUXELLES ou courriel: claims-ipa@ip-assistance.com

• **Numéro de carte :**

□□□□-□□ XXXXXXXXXX □□□□

Crelan Visa Gold

Veillez uniquement remplir les 6 premiers chiffres et les 4 derniers chiffres de votre carte de crédit svp. Nous ne vous demanderons jamais le numéro complet de votre carte de crédit, ni votre code secret, ni la date d'échéance ou le code CVC se trouvant au dos de votre carte.

• **Titulaire de la carte**

- Nom et prénom:

- Adresse:

- Date de naissance: □□ / □□ / □□□□

- Téléphone privé / travail:

- Adresse e-mail:

- Pays de résidence:

**- DECLARATION DE SINISTRE -
“ ASSURANCE DEPART RETARDE ”**

REMBOURSEMENT (sur base des conditions générales)

Numéro de compte bancaire pour le remboursement du sinistre:

IBAN:

BIC :

Nom et adresse de la Banque:

Le traitement de votre dossier est possible après réception de la déclaration de sinistre dûment complétée, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Merci d'envoyer le plus rapidement possible le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à Inter Partner Assistance, Avenue Louise 166 Boite 1 – 1050 BRUXELLES ou courriel: claims-ipa@ip-assistance.com

INFORMATIONS RELATIVES AU VOYAGE
(A remplir par l'assuré ou son représentant légal)

Nature du voyage: Professionnel
 Privé

Nombre de voyageurs + relation avec le titulaire de la carte

Départ le : / / de: _____
à destination de: _____

Retour le : / / de: _____
à destination de: _____

Raison du retard :

- Grève ou autre raison liée à un arrêt de travail
- Conditions météorologiques
- Problèmes de caractère technique
- Refus d'embarquement involontaire

Date du sinistre: / /

Description complète des raisons du retard:

Identité des voyageurs:

JUSTIFICATIFS

Documents à joindre à ce formulaire:

- Preuve de paiement du voyage couvert par la carte de crédit CRELAN (copie relevé des dépenses de la carte de crédit ou facture/ticket)
- Copie de la facture du voyage
- Attestation des autorités compétentes avec indication claire des raisons du retard
- Note de frais originales
- Détail de l'indemnité reçue de la compagnie de transport (si d'application)
- Relevé des frais suite au retard – nous vous invitons à remplir le tableau ci-dessous:

LISTE DES FRAIS

N° d'annexe + description	Date de la dépense	Devise	Montant payé	Montant en euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
TOTAL				

Numéroter et joindre les notes de frais originales SVP

DECLARATION DE L'ASSURE TITULAIRE DE LA CARTE DE CREDIT

Le/la soussigné(e) déclare que les informations données ci-dessus sont complètes, correctes et exclusivement liées au sinistre et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'une autre compagnie. Par la présente, le/la soussigné(e) autorise la compagnie à récupérer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date + signature de l'assuré titulaire de la carte de crédit,
