

**- DECLARATION DE SINISTRE -
"ASSURANCE RETARD DES BAGAGES"**

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 la 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 RETARD DES BAGAGES"**

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

**- DECLARATION DE SINISTRE -
"ASSURANCE RETARD DES BAGAGES"**

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: _____

Nombre de voyageurs + relation avec l'assuré / le preneur d'assurance

Date du sinistre: / /

Circonstances détaillées de la raison du délai:

Identité des voyageurs:

Avez-vous d'autres possibilités de compensation? (autres assurances, recours, ...)
Avez-vous entrepris des démarches en la matière? Si oui, lesquelles?

**- DECLARATION DE SINISTRE -
"ASSURANCE RETARD DES BAGAGES"**

PIECES JUSTIFICATIVES

Documents à joindre à ce formulaire:

- Preuve de paiement avec la carte de crédit CRELAN du voyage couvert (relevé des dépenses de la carte de crédit, facture /ticket)
- Copie facture du voyage
- Attestation de bagages retardés, signée par l'autorité ou par le délégué de l'agence de voyages (property irregularity report)
- Tickets de caisse originaux (justificatifs des dépenses encourues)

		LISTE DES FRAIS			
N° d'annexe + description		Date 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 SINISTRE -
"ASSURANCE RETARD DES BAGAGES"**

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,
