

Formulaire de déclaration de sinistre Retard / Perte de bagages



BNP PARIBAS
CARDIF

Informations administratives : à remplir par le demandeur

Informations personnelles concernant le détenteur de la carte VISA Carrefour

Madame Monsieur

Nom (en majuscules) :

E-mail :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de compte bancaire :

Rue + n° :

Boîte :

Code postal :

Commune :

N° de téléphone :

Informations concernant l'assuré

Madame Monsieur

Nom (en majuscules) :

Prénom :

Date de naissance :

Rue + n° :

Boîte :

Code postal :

Commune :

Lien avec le détenteur de la carte VISA Carrefour:

époux(se) cohabitant légal parent enfant autre :

Informations concernant la carte VISA Carrefour

Type de carte :

- BASIC
 CLASSIC
 GOLD

Nom et prénom du détenteur de la carte VISA :

Numéro de la carte VISA / Numéro de client :

Informations concernant le voyage

Destination du voyage : de

à

Numéro de vol :

Date de départ :

Date de retour :

Autorisation et déclaration

Le soussigné déclare avoir complété le présent document correctement, et avoir connaissance du fait qu'une omission ou une inexactitude quant aux informations communiquées peut exonérer l'assureur de ses obligations, conformément aux conditions générales d'application.

Le soussigné déclare que les informations communiquées sont correctes et accepte la déchéance de tous ses droits en cas de fausse déclaration.

Les données à caractère personnel que vous nous communiquez sont destinées à être traitées par BNP Paribas Cardif. Elles seront uniquement utilisées afin d'assurer la gestion des produits d'assurances, le service à la clientèle, la promotion des nouveaux produits, l'acceptation des risques, la gestion des contrats, des primes et des sinistres ainsi que la prévention et la lutte contre tout forme de fraude. En vertu de la régulation Européenne sur la protection des données, vous bénéficiez de droits sur vos données personnelles. Vous pouvez les retrouver et obtenir de plus amples renseignements dans la "Notice de Protection des Données" disponible sur notre site internet www.bnpparibascardif.be.

Date et signature du demandeur

Formulaire de déclaration de sinistre Retard / Perte de bagages



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Garantie retard / Perte de bagages

Vos bagages ont été : perdus définitivement
 retardés - Si oui, de combien de temps : heures (joindre attestation)

Date de survenance de la perte :

Y-a t'il eu intervention de la compagnie aérienne : non
 oui - Si oui, de quel montant : € (joindre attestation)

Y-a t'il eu intervention d'une compagnie d'assurance : non
 oui - Si oui, de quel montant : € (joindre attestation)

Informations concernant les pertes des bagages

Personnes qui voyagent :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Lien de parenté avec le détenteur de la carte :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informations concernant la liste des bagages

Date d'achat	Description (joindre les preuves d'achats)	Montant en €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Informations concernant le retard des bagages

Personnes qui voyagent :

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Lien de parenté avec le détenteur de la carte :
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Informations concernant les achats d'urgence

Date d'achat	Description (joindre les preuves d'achats)	Montant en €
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Date et signature du demandeur :