

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"/>



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: