

Formulaire de déclaration de sinistre

Annulation de voyage



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 que le soussigné communique peuvent être traitées par BNP PARIBAS CARDIF en vue de la gestion des sinistres (loi du 8 décembre 1992 sur la protection de la vie privée). Le soussigné peut obtenir des renseignements complémentaires auprès de la Commission de la protection de la vie privée, et a le droit d'accéder aux données et de demander, le cas échéant, rectification de celles-ci auprès de BNP PARIBAS CARDIF.

Date et signature du demandeur

Formulaire de déclaration de sinistre Annulation de voyage



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Garantie annulation de voyage VISA Carrefour

Prix total du voyage:€

Cause de l'annulation du voyage (joindre attestation et justificatifs) :

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 personnes qui voyagent

Nom : Prénom : Date de naissance : Lien de parenté avec le détenteur de la carte :

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/>

Informations concernant les frais d'annulation

Date de frais	Description (joindre les notes de frais)	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/>

Cardif Assurances Risques Divers N.V. - S.A. Verzekeringsonderneming erkend door de NBB onder codenr. 978 - Entreprise d'assurance agréée sous le n° de code 978 par la BNB
RPR Brussel/RPM Bruxelles BE0435025994 IBAN BE44 0016 5468 8745/BIC GEBABEBB

Cardif Assurance Vie N.V. - S.A. Verzekeringsonderneming erkend door de NBB onder codenr. 979 - Entreprise d'assurance agréée sous le n° de code 979 par la BNB
RPR Brussel/RPM Bruxelles BE0435018274 IBAN BE17 0016 5444 3821/BIC GEBABEBB

Chaussée de Mons 1424, 1070 Bruxelles – Tél. +32 (0)2 528 00 03 – Fax +32 (0)2 528 00 60 – e-mail: claims@cardif.be – www.bnpparibascardif.be