

Nom et adresse du client

A remplir entièrement et à renvoyer à

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK-Leistung
Siegfried-Wedells-Platz 1
D 20354 Hamburg

**Déclaration de sinistre
Assurance bagages**

n° de sinistre : _____

n° d'assuré : _____

Cher client,

Vous déplorez un sinistre sur vos bagages. Afin de traiter votre demande au plus vite, nous avons besoin d'informations importantes. Pour cela, merci de bien vouloir remplir précisément et entièrement cette déclaration de sinistre. Merci !

I. Informations sur les personnes faisant le voyage (y compris sur la personne concernée par le sinistre) :
Nom, adresse, date de naissance, numéro de téléphone, profession (si nécessaire, développer sur papier libre)

A)

Assuré : Non Oui Nombre de valises : _____ Sac/sac à dos : _____ Autres : _____

B)

Assuré : Non Oui Nombre de valises : _____ Sac/sac à dos : _____ Autres : _____

C)

Assuré : Non Oui Nombre de valises : _____ Sac/sac à dos : _____ Autres : _____

D)

Assuré : Non Oui Nombre de valises : _____ Sac/sac à dos : _____ Autres : _____

II. Informations sur l'assurance contractée :

Où et quand avez vous contracté cette assurance voyage ? _____

➔ Merci de nous envoyer une copie de la police d'assurance ou un justificatif quant au versement de primes (par ex. une copie d'un extrait de compte où figure le versement de la prime).

III. Informations sur le voyage :

1. Durée prévue du voyage : Du _____ au _____

2. Début et fin effectifs (date/heure) : Du _____ au _____

3. Destination : _____

4. Comment le voyage a-t-il été fait ? _____

➔ à Merci de nous envoyer la confirmation de réservation (copie)

p nous avons organisé le voyage nous-mêmes. ➔ à Merci de nous envoyer les justificatifs correspondants

5. Comment le voyage a-t-il été fait ? Avion Train Voiture Autre : _____

VIII. Informations générales:

1. Quelles mesures de récupération ou de réparation des affaires concernées ont été prises ?

2. Il y a-t-il des témoins du sinistre ? (Noms et adresses):

3. Avez-vous, vous-même ou les personnes voyageant avec vous, déjà subi des sinistres de bagages ou d'autres objets de valeur ? Veuillez indiquer tous les sinistres précédents et y donner une explication personnelle.

Non Oui _____

(Nom et adresse de la personne correspondante)

Si oui, quand ? _____ a été dédommagé ? Non Oui Pas encore décidé

Après de quelles sociétés d'assurance les sinistres ont-ils été signalés ? (Nom, adresse, n° d'assurance, n° de sinistre) _____

(si nécessaire, développer sur papier libre)

4. Avez-vous, vous-même ou les personnes voyageant avec vous, conclu d'autres assurances voyage ou assurances pour objets de valeur pour la date du sinistre actuel ?

Non Oui _____

(Nom et adresse de la personne correspondante)

Si oui, merci d'indiquer le nom et l'adresse des sociétés : _____

N° d'assurance _____

Le sinistre y a-t-il été signalé ?

Non Oui, n° de sinistre: _____

5. Avez-vous une assurance mobilière ?

Non Oui, n° d'assuré: _____

Si oui, nom et adresse de la société : _____

Y avez-vous signalé le sinistre ?

Non Oui, n° de sinistre: _____

6. Coordonnées bancaires entières sur lesquelles le remboursement du sinistre devra avoir lieu le cas échéant, y compris titulaire du compte, numéro de compte, code banque, IBAN et BIC pour les comptes à l'étranger (sont indiqués sur les relevés de compte)

_____,
Ville

Date

Signature de/des assuré(s)/ayant-droit(s)

IX. Veuillez nous envoyer l'original des documents suivants, afin que nous puissions traiter votre sinistre :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Police d'assurance/Justificatif du versement de primes | <input checked="" type="checkbox"/> Procès-verbal établi par la police |
| <input checked="" type="checkbox"/> Confirmation de notification de la compagnie aérienne/de la société de transport | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Confirmation de réservation de voyage | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Billet d'avion et bulletin d'enregistrement des bagages / | <input type="checkbox"/> Facture de location automobile |
| <input type="checkbox"/> Déclaration de perte définitive de la compagnie aérienne | <input type="checkbox"/> Facture(s) de réparation |
| <input checked="" type="checkbox"/> Factures des affaires concernées par le sinistre | <input type="checkbox"/> Expertise |
| <input type="checkbox"/> Justificatifs de frais pour les papiers d'identité | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Liste des affaires non concernées par le sinistre (imprimé fourni) | |

Merci de ne pas agraffer ni attacher les documents au moyen de trombones !

N° d'assurance/de dossier/ de réservation : _____
A indiquer

N° de sinistre : _____
A indiquer si connu

X. Remarque sur les conséquences en cas de non-respect des obligations après le cas d'assurance

Information conforme au § Alin 4 de la loi sur les contrats d'assurance allemande (WG)

Chère cliente, cher client,

si vous avez un sinistre à déclarer à l'assurance, nous avons besoin de votre coopération.

Obligations d'information et d'explication

En raison des accords contractuels convenus avec vous, nous pouvons vous demander, après survenance du sinistre, de nous donner toutes les informations nécessaires à constater le sinistre ou l'étendue de notre obligation de prestation (obligation d'information), et de nous permettre d'effectuer un contrôle de notre obligation de prestation si vous nous donnez des informations utiles à la clarification des faits (obligation d'explication). Nous pouvons également exiger que vous nous fournissiez justificatifs et documents dans la mesure où cela est acceptable

Liberté de prestation

Si, contrairement aux accords contractuels, vous ne donnez pas d'information ou des informations non vraies, ou si vous refusez de nous remettre les documents et justificatifs demandés, vous perdrez alors votre droit d'exiger une prestation d'assurance. Si vous faites une infraction grave à ces obligations, vous perdrez vos droits certes non dans leur intégralité, mais nous serons alors en droit de réduire notre prestation proportionnellement à la gravité de votre faute. Nous ne la réduirons pas si vous nous prouvez que vous n'avez pas enfreint vos obligations volontairement.

Malgré votre manquement à vos obligations d'information, d'explication ou de fourniture de justificatifs/de documents, nous restons toutefois dans l'obligation de fournir notre prestation si vous prouvez que l'infraction volontaire ou négligente n'est nécessaire ni pour la constatation du sinistre, ni pour la constatation ou l'étendue de notre obligation de prestation.

Si vous enfreignez votre obligation d'information, d'explication ou de fourniture de preuves/de documents, nous serons alors libérés de notre obligation de prestation.

Remarque :

Si le droit de demander une prestation contractuelle ne revient pas à vous mais à un tiers, celui-ci est alors également obligé de transmettre les informations, les explications et de fournir les justificatifs/documents.

Lieu: _____ Date: _____

Signature souscripteur de l'assurance et personne assurée ou représentant légal

XI. Dispositions finales

Je garantis que les informations que j'ai fournies ci-dessus sont conformes à la vérité et complètes. Je sais que les informations incorrectes ou incomplètes peuvent entraîner la perte de la protection d'assurance. J'ai pris connaissance des remarques précédentes, conformément au § 28, alin. 4 de la loi sur les contrats d'assurance quant aux conséquences du non-respect des obligations après la survenance du sinistre.

De plus, je cède à la HanseMerkur Reiseversicherung AB mes droits et revendications envers le responsable de l'accident/l'assuré et envers ma caisse d'assurance maladie (obligatoire/privée) à hauteur des prestations versées par la HanseMerkur Reiseversicherung AG

Lieu: _____ Date: _____

Signature souscripteur de l'assurance et personne assurée ou représentant légal