

Déclaration de sinistre pour l'assurance bagages (Allianz assurance multirisque)

N° de sinistre (rempli par Allianz Global Assistance)

1. Indications sur la personne assurée (Veuillez joindre la facture de l'arrangement du voyage réservé)

Nom	Prénom	Professionel
N°/Rue	NPA/lieu	
Téléphone privé	Téléphone professionnel	
Profession	E-Mail	Date de naissance
Voyage du au	Voyage <input type="checkbox"/> Professionnel	<input type="checkbox"/> Privé
n° IBAN	Swift/BIC	
Nom de la banque	NPA/lieu	
Détenteur du compte (Nom, adresse)		
Avez-vous payé le voyage avec la carte de crédit?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, indiquez l'institut de carte de crédit		
N° de carte de crédit	Date d'échéance	
D'autres personnes ont-elles voyagé avec vous?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, nom et adresse	assuré auprès de, n° police	Ces personnes ont-elles eu durant ce voyage des sinistres bagages?
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2. Indications sur le sinistre

a) Il s'agit de	<input type="checkbox"/> vol	<input type="checkbox"/> détressement	<input type="checkbox"/> livraison retardée du bagage
	<input type="checkbox"/> perte du bagage	<input type="checkbox"/> dommage/destruction	<input type="checkbox"/> autre
b) Où a eu lieu le sinistre?	lieu	pays	
c) Quand a eu lieu le sinistre?	date	heures	
d) Où le sinistre a-t-il été remarqué?	lieu	pays	
e) Quand le sinistre a-t-il été remarqué?	date	heures	
f) Où se trouvait le bagage concerné au moment de la survenance du sinistre?			

g) Où avez-vous vu votre bagage pour la dernière fois?	lieu	pays	
h) Quand avez-vous vu votre bagage pour la dernière fois?	date	heures	

i) Veuillez décrire de façon détaillée et exacte le déroulement des faits (si nécessaire joindre une feuille complémentaire).

j) À qui avez-vous annoncé le sinistre?

Poste de police à _____ date _____ heures _____

Compagnie aérienne (nom, lieu) _____ date _____ heures _____

Hôtel-/Guide touristique _____ date _____ heures _____

Autre (nom, lieu) _____ date _____ heures _____

k) Y-a-t'il eu des témoins? Oui Non

Si oui, qui? (nom, adresse, téléphone et E-Mail)

3. En cas de vol de bagages dans un véhicule (Veuillez joindre la facture originale des réparations de votre véhicule ou du véhicule de location)

a) Où se trouvait le véhicule au moment de la survenance du sinistre?

b) Quand le véhicule a-t-il été garé à cet endroit? _____ date _____ heures de/à _____

c) Quand avez-vous découvert le vol? _____ date _____ heures _____

d) Où vous trouviez-vous à ce moment?

e) Le véhicule était-il fermé à clé? Oui Non

f) Le véhicule est-il assuré en casco complète ou partielle? Oui Non

Si oui, auprès de quelle compagnie d'assurances? _____ n° de police _____

g) Copie de la facture de réparation concernant l'effraction

4. En cas de sinistre survenu lors d'un voyage en avion (Veuillez joindre les documents suivants en originaux)

- Billet d'avion
- Rapport de police (en cas de vol)
- Confirmation définitive de la perte du bagage et lettre d'indemnisation (de la compagnie aérienne, train, etc.)
- Bulletin de bagages
- Confirmation de sinistre établie par la compagnie aérienne (PIR)

5. Indications générales

a) Avez-vous ou votre compagnon de voyage déjà eu des sinistres bagages dans les dernières 5 années? Oui Non

Si oui, quand? _____ date _____ de quel montant? _____

Nature de dommage vol perte dommage

Des indemnités ont-elles été versées? Oui Non Si oui, combien? _____

Par quelle compagnie d'assurance? _____ n° police _____

b) Possédez-vous d'autres assurances choses ou bagages? (ménage, bijoux, etc.) Oui Non

Si oui, auprès de quelles compagnies d'assurances?

Compagnie Agence n° police

Compagnie Agence n° police

Le sinistre leur a-t-il été annoncé? Oui Non

6. Objets perdus, endommagés ou détériorés

Veillez svp joindre tous les reçus originaux d'achats ou les cartes de garantie et en cas de dommage la facture de réparations ou le devis.

Désignation des objets	Nature du dommage (Vol/perte: V Dommage: D)	Prix d'achat/ monnaie	Date d'achat	Acheté chez qui (commerce)	Quittance d'achat jointe Oui	Quittance d'achat jointe Non
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tous les objets en question vous appartiennent-ils? Oui Non

Si non, le propriétaire du n° _____ est _____

_____ propriétaire du n° _____ est _____

7. **Déclaration** Je confirme que les renseignements fournis sont conformes à la vérité et complets. Je prends également connaissance que je perds mes droits à une prestation d'assurance si mes déclarations sont mensongères, incomplètes ou contradictoires même si pour l'assureur aucun préjudice n'intervient. Je me déclare ainsi d'accord que Allianz Global Assistance (Suisse) demande des renseignements auprès de l'organisateur du voyage et intermédiaire, auprès des entreprises de transports, administrations publiques (police, tribunal, etc.), et demande auprès des autres assureurs des renseignements, consulte des actes et libère de ce fait les personnes concernées de leur secret professionnel légal ou contractuel.

Lieu, date

Signature de l'assuré (pour les mineurs son représentant légal)
