

Déclaration de sinistre – Package Cyber

1. Informations sur le titulaire de la carte

Nom _____ Prénom _____
Rue/n° _____ NPA _____ Localité _____
N° tél. _____ N° tél. portable _____
Email _____ Date de naissance _____

2. Informations bancaires pour le remboursement

Compte bancaire ou postal (IBAN) _____
Nom de la banque _____ NPA _____ Localité _____
Titulaire du compte (nom, prénom, adresse) _____

3. Informations sur le sinistre

De quel type de sinistre s'agit-il ?

Offres frauduleuses (suite au point 4)

Livraison non conforme (suite au point 5)

4. Offres frauduleuses

a) Êtes-vous assuré auprès d'une autre compagnie pour ce type de couverture ? Oui Non

Si oui, auprès de quelle compagnie? _____ Numéro de police: _____

b) Avez-vous payé 100% de la location votre carte BCN? Oui Non

c) Brève description du sinistre :

d) Montant du dommage (en CHF) : _____

5. Livraison non conforme

a) Êtes-vous assuré auprès d'une autre compagnie pour ce type de couverture ? Oui Non

Si oui, auprès de quelle compagnie? _____ Numéro de police: _____

b) Avez-vous payé 100% de l'objet avec votre carte BCN? Oui Non

c) Que s'est-il passé avec l'objet commandé ?

- L'objet n'a pas été livré
- L'objet a été livré trop tard et ne répond plus au besoin initial de la commande
- L'objet livré est insatisfaisant à la livraison (endommagé/incomplet)

d) Brève description du sinistre :

e) Montant du dommage (en CHF) : _____

6. Justificatifs obligatoires

Offres frauduleuses

- Copie de la confirmation de réservation de la location
- Preuve de paiement de la location avec la carte BCN
- Tout justificatif servant à prouver la survenance du sinistre

Livraison non conforme

- Copie de la confirmation de commande de l'objet
- Preuve de paiement de l'objet avec la carte BCN
- Preuve que le vendeur a été notifié de la livraison non conforme
- Copie de la réponse du vendeur

Déclaration

Je confirme l'exactitude et l'intégralité des informations qui précèdent. Je prends note du fait que je peux perdre le droit à la prestation d'assurance si mes données sont inexactes, incomplètes ou contradictoires, même si cela ne porte pas préjudice à l'assureur. J'accepte qu'Europ Assistance (Suisse) SA se renseigne et consulte les documents nécessaires à la résolution du sinistre auprès d'intermédiaires, auprès de sociétés de transport, auprès de la Banque Cantonale Neuchâteloise, auprès des autorités (police, tribunaux etc.) et d'autres assureurs, etc. et je libère les établissements précités de leur devoir de confidentialité contractuelle.

Décharge de la confidentialité

Afin que ma demande soit traitée, j'autorise Europ Assistance (Suisse) Assurances SA à vérifier et à traiter les données me concernant qui sont nécessaires pour évaluer l'obligation de fournir des prestations et pour traiter le sinistre que j'ai déclaré. Cela s'applique notamment aux investigations auprès de prestataires dans le cadre desquelles je les libère de leur devoir de confidentialité.

Si nécessaire, les données seront transmises à des tiers concernés en Suisse et à l'étranger, en particulier aux co-assureurs et réassureurs, en vue de leur traitement.

Des informations détaillées sur le traitement des données sont disponible à l'adresse suivante :

www.europ-assistance.ch/ch-fr/declaration-de-confidentialite

Libération du secret bancaire

Les personnes assurées acceptent que le preneur d'assurance ou Europ Assistance fassent appel à des tiers pour l'exécution de leurs missions. Le détenteur de la carte assurée est notamment d'accord pour que Europ Assistance puisse vérifier auprès du preneur d'assurance si le détenteur de la carte assurée possédait un contrat de carte assurée valable avec le preneur d'assurance à la date du sinistre. Le titulaire de la carte assurée autorise le preneur d'assurance à fournir ces renseignements à Europ Assistance. En ce sens, les personnes assurées libèrent ces instances du secret bancaire et d'affaires.

Lieu, date

Signature du titulaire de la carte