libertycard

Allianz Assistance

# Formulaire de déclaration de sinistre «CDW Assurance de franchise»

☐ LibertyCard Plus

N° de sinistre (rempli par Allianz Assistance)

**1. Indications sur la personne assurée**

Nome

Prénom

N° / rue

NPA / lieu

Téléphone privé

Téléphone professionel

Profession

Date de naissance

E-Mail

**2. Renseignements pour le règlement du sinistre**

Compte bancaire (IBAN)

Nom de la banque

NPA / lieu

Détenteur du compte (nom,adresse)

Compte postal (IBAN)

Avez-vous réglé la location du véhicule avec une autre carte de crédit que celle mentionnée ci-dessus? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez l'institut de carte de crédit

N° de carte de crédit | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | Date d'échéance | | | | |

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), succursale de Wallisellen (Suisse)
Richtiplatz 1, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 30, Fax +41 44 283 33 83
claims.ch@allianz.com, www.allianz-travel.ch

Allianz Assistance

**3. Indications sur d'autres couvertures d'assurances**

Etes-vous assuré auprès d'une autre compagnie pour les frais de la franchise? ☐ Oui ☐ Non

Compagnie

N° de police

**4. Indications sur le véhicule de location**

Loueur de véhicule

Bureau de réservation

Date de la réservation définitive

Durée du contrat de location du / au ☐ privé ☐ professionnel

Destination

Date du sinistre

A combien s'élève le sinistre, en CHF

A combien s'élève la franchise

Qui à conduit la voiture de location en moment de sinistre

**5. Description du cause de dommage** (S'il vous plait décrire brièvement comment le dommage est causé:)

**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 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. Dans la mesure où je l'ignorais encore, je prends acte du fait et j'accepte que les renseignements visant à examiner le droit à prestations puissent être transmises, le cas échéant, en totalité ou en partie à des prestataires soumis à des normes comparables de protection des données, en Suisse ou dans d'autres pays européens.

**Lieu, date** **Signature de l'assuré** (pour les mineurs son représentant légal)

**Pour traiter le sinistre, nous avons besoin des documents suivants:**

☐ Confirmation de réservation du véhicule a location

☐ Copie du contrat de location avec la franchise évidente

☐ Rapport du sinistre location de véhicule

☐ Relevé de carte de crédit avec charge de dommage

☐ Décompte du sinistre location de véhicule

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), succursale de Wallisellen (Suisse)
Richtiplatz 1, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 30, Fax +41 44 283 33 83
claims.ch@allianz.com, www.allianz-travel.ch