

# Déclaration de Sinistre «Retrait de cash»

## Informations Générales

---

- Emetteur de la carte Beobank :**  
 Beobank NV/SA  
 Boulevard du Roi Albert II, 2  
 B -1000 Bruxelles - Belgique
- Compagnie d'assurances:**  
 Europ Assistance Belgium, TVA BE 0738.431.009 RPM Bruxelles, Cantersteen 47, 1000 Bruxelles, succursale belge d'Europ Assistance SA, assureur de droit français ayant son siège social au 2, rue Pillet-Will à 75009 Paris, France (451 366 405 RCS Paris), agréée sous le code 0888 pour les branches 1, 9, 13, 16 et 18 sous la surveillance de la Banque Nationale de Belgique, Boulevard de Berlaimont 14, 1000 Bruxelles.

**Le traitement de votre dossier est possible après réception d'un formulaire de déclaration de sinistre dûment complété et des pièces justificatives nécessaires. Merci d'envoyer le plus rapidement possible et au plus tard dans un délai de 20 jours calendriers qui suivent la date du Sinistre, le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à Europ Assistance Belgium, Claims, Cantersteen 47, 1000 Bruxelles, E-mail: [claims@europ-assistance.be](mailto:claims@europ-assistance.be).**

**Titulaire de la carte Beobank**  
(nom et adresse)

---



---

**Numéro de carte Beobank:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Assuré**

Nom et prénom :

---

Adresse :

---

Téléphone privé / travail :

---

E-mail :

---

Pays de domicile :

---

Identité et adresse de la (des)  
victime(s) si différente(s) du  
titulaire :

---



---



---

Lien de parenté avec le titulaire de  
la carte Beobank :

---



---



---



