

Déclaration de Sinistre

« Assurance ordinateur portable/téléphone »

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, des notes de frais originales 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.

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 :

A compléter uniquement si vous disposez d'une carte professionnelle :

Preneur d'assurance (société) :

E-mail de la société (représentant) :

Europ Assistance informera la société de l'ouverture d'un dossier sinistre. Aucun détail relatif au sinistre ne sera communiqué, afin de garantir la confidentialité et la protection des données personnelles. Europ Assistance invitera la société à prendre directement contact avec l'employé pour avoir plus d'informations.

Remboursement (cf. Conditions de la police)

Numéro de compte bancaire pour règlement du sinistre

IBAN

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

Sinistre « Assurance laptop/phone »

(à compléter par le titulaire de la carte Beobank ou son représentant légal)

Date du paiement de
l'ordinateur ou du téléphone
avec la carte Beobank :

				/				/					
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Date du sinistre:

				/				/					
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Lieu et circonstances du sinistre:

Description détaillée des circonstances :

Existe-t-il un droit d'action / de recouvrement auprès d'une tierce partie? Si oui, coordonnées de la tierce partie et/ou de la compagnie d'assurance et/ou de la compagnie protection juridique en charge du dossier.

Avez-vous entrepris vous-même une action à cet égard?

Quels sont les témoins éventuels du sinistre :

Nom et prénom :

--

Adresse :

--

Tél :

--

Email :

--

Pièces Justificatives

- **Documents à joindre à ce formulaire :**
 - La preuve que le bien a été payé avec la carte **Beobank** (copie de l'extrait de compte)
 - Les originaux des factures/tickets de caisse
 - La copie du procès-verbal du vol
 - Toute autre preuve pouvant prouver le sinistre, à savoir : un certificat médical, un témoignage ou une déclaration écrite datée et signée du témoin mentionnant son nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse et profession

Déclaration de l'assuré

Le soussigné déclare que les informations données ci-dessus sont complètes, correctes et exclusivement liées au sinistre et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'une autre compagnie. Par la présente, le soussigné autorise la compagnie à récupérer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date + signature de l'assuré
