

Declaration de Sinistre «Garantie Prolongée»

Informations générales

- **Emetteur de la carte Beobank :**
Beobank NV/SA
Boulevard général Jacques, 263g
B -1050 Bruxelles - Belgique
- **Compagnie d'assurances :**
Cette police est assurée et souscrite par Millstream Underwriting Limited, opérée et gérée par Strategic Insurance Services Limited un intermédiaire d'assurance autorisé et sous l'autorité de la Financial Conduct Authority (numéro de référence 307133). Au Royaume-Uni, Millstream Underwriting Limited est autorisée par la Prudential Regulation Authority et réglementée par la Prudential Regulation Authority et la Financial Conduct Authority (numéro de référence 308584).

Millstream Underwriting Limited
52-56 Leadenhall Street
London
EC3A 2EB

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 le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail: beobank@broadspire.be

Titulaire de la carte Beobank

(nom et adresse) :

Numéro de la carte Beobank

(Seulement les 6 premiers et les 4 derniers chiffres) :

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

Type de carte (cochez la case correspondante) :

- Beobank World Travel Mastercard
- Beobank Extra World Mastercard
- Beobank Neckermann World Mastercard
- Beobank Q8 World Mastercard
- Beobank (Premium) Flying Blue World Mastercard

Assuré

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :

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

Téléphone privé / travail :

E-mail :

Pays de domicile :

Remboursement

Remboursement (cf. Conditions de la police) :

IBAN

BIC

Nom et adresse de la Banque : _____

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 le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à
Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail:
beobank@broadspire.be**

Sinistre

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

Description détaillée des circonstances :

Réparations nécessaires :

Le soussigné déclare avoir répondu aux questions de manière correcte et que toutes les informations données sont exactes. Le soussigné confirme également qu'aucune information liée au sinistre et aux circonstances qui l'ont causé n'a été omise.

Date + signature de l'assuré

Pièces Justificatives

Veillez notifier l'Assureur et obtenir son approbation avant de faire appel à des services de réparation.

- **Prix d'achat du bien :** €
- **Date d'achat ou de livraison du bien :** / /

Documents à joindre à ce formulaire :

- **L'original ou la copie de la facture d'achat mentionnant le numéro de série du fabricant et la copie du décompte de la carte prouvant l'achat de l'article assuré avec la carte.**
- **La facture de réparation détaillée et citant :**
 - Le nom, l'adresse et la signature de l'Assuré,
 - La date de la panne,
 - La marque, le type et le modèle de l'article assuré,
 - La description de la panne,
 - La nature des travaux effectués,
 - Le devis estimatif du réparateur (revêtu du tampon officiel de la société de réparation) donnant des précisions sur les fournitures, les dépenses et les coûts de main d'œuvre
- **La copie de la garantie initiale**

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 le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail: beobank@broadspire.be

Déclaration de l'assuré

Le soussigné déclare avoir répondu aux questions de manière correcte et que toutes les informations données sont exactes. Le soussigné confirme également qu'aucune information liée au sinistre et aux circonstances qui l'ont causé n'a été omise.

Date + signature de l'assuré
