

Declaration de Sinistre – « Assurance Retard et Perte de Bagages »

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

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

Type de carte (cochez la case correspondante) :

- Beobank Visa Gold
- Beobank World Travel
- Beobank Flying Blue World Mastercard
- Beobank Premium Flying Blue World Mastercard

Titulaire assuré et voyage

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :

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

Téléphone privé / travail :

E-mail :

Pays de domicile :

Départ

le

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 de _____

à destination _____

Retour

le

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 de _____

à destination _____

Nature du voyage :

- Privé Travail

Nombre de voyageurs + relation
avec l'assuré / le preneur
d'assurance :

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

Lien de parenté avec le titulaire de
la carte Beobank:

Remboursement (cf. Conditions de la police)

Numéro de compte bancaire pour règlement du sinistre :

IBAN

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

BIC

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

Nom et adresse de la Banque :

Sinistre « Assurance Retard et Perte de Bagages »

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

Date du sinistre / préjudice : / /

Lieu et circonstances du sinistre / préjudice :

Description :

Possibilités de compensation et actions déjà entreprises :

Existe-t-il un droit d'action / de recouvrement auprès d'une tierce partie ?

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

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

Retard et Perte de Bagages

Retard et raison du retard des bagages :

Arrivée du vol le / / à : heures
Réception des bagages le / / à : heures

Identité des personnes co-assurées :

• Documents à joindre à ce formulaire :

- Copie de l'état de dépenses de votre carte Beobank ou extraits de comptes (si pas encore disponibles, merci de les envoyer dès réception) prouvant le paiement de voyage avec la carte
- Copie facture du voyage
- Attestation de bagages retardés, signée par l'autorité ou par le délégué de l'agence de voyage
- Tickets de caisse **originaux** (justificatifs des dépenses encourues)

Liste des Frais

N° d'annexe + description	Date Dépense	Devise	Montant payé	Montant en euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
			TOTAL	

Numéroter et joindre les notes de frais originales SVP

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 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
