
Déclaration de sinistre 'Protection d'achat par internet'

à envoyer à The Warranty Group Europe, 3ième étage, Uitbreidingstraat 84, 2600 Berchem, België

L'introduction d'une déclaration de sinistre implique votre accord sur l'assurance souscrite par CBC Banque S.A. au profit de ses clients et du même coup l'acceptation des conditions d'assurance applicables au sinistre. Les modifications vous sont communiquées par les canaux usuels. Pour avoir une certitude quant aux conditions applicables à votre sinistre, vous pouvez prendre contact par téléphone avec CBC Banque S.A. ou consulter le site web.

Évitez les retards. Vous faciliterez le règlement rapide de votre sinistre en :

- complétant toujours entièrement les rubriques;
- joignant l'original des notes, déclarations, procès-verbaux etc. Aucune indemnité n'est versée sur base de copies. Vous trouvez un résumé des documents à fournir à l'article 6.2. de vos conditions générales.
- signant cette déclaration après l'avoir complétée; seules les déclarations signées sont traitées.

1. Coordonnées de l'assuré

Nom et prénom : _____ h f
Adresse : _____
Code postal, localité : _____
Téléphone : _____
Numéro de carte MasterCard Platinum CBC : _____
Numéro de compte titulaire carte : _____

2. Données générales

Êtes-vous assuré(e) ailleurs contre les dommages mentionnés ? oui non
Si oui, auprès de quelle compagnie _____
sous quel numéro de police? _____
Pour quel montant et avec quelle franchise? EUR _____
Avez-vous signalé le sinistre à cette compagnie ? oui non
Si oui, veuillez joindre la correspondance _____

3. Sous quelle garantie souhaitez-vous déclarer le sinistre?

- Non-livraison du bien garanti
 Livraison non-conforme d'un bien garanti

4. Description des circonstances (relation aussi claire que possible des faits!)

(Si l'espace ci-dessous est insuffisant, joignez une feuille séparée ou utilisez le verso du présent formulaire.)

5. Avez-vous déjà déclaré précédemment des dommages tombant sous l'assurance 'Protection d'achat par internet'?

non oui, le _____ n° dossier _____

6. Signature

Le soussigné, titulaire de la carte, déclare avoir répondu en toute sincérité et savoir qu'en cas d'omission ou de déclaration inexacte intentionnelle tout droit à indemnité sera supprimé.

Lieu : _____ Date : _____ signature titulaire carte