

Annulation Tickets – Formulaire de déclaration



INFORMATIONS GENERALES

Assureur:

Inter Partner Assistance Boulevard du Régent 7

B - 1000 Bruxelles

Tel: +32 (0)2 550 04 78

E-mail: claims-assistance@axa-assistance.com

Preneur d'assurance :

KEYTRADE BANK Bd du Souverain 100 B-1170 Bruxelles

Titulaire de la carte VISA	KEYTRADE BANK:
Nom – Prénom :	
Type de carte:	Platinum□
Numéro de carte:	
Assuré:	
Adresse :	
Lien de parenté avec le titu	laire de la carte VISA KEYTRADE BANK :
Date de naissance :	
Téléphone– GSM :	
	INFORMATIONS RELATIVES A L'EVENEMENT
Nom de l'événement :	
	au
Date de l'achat des tickets	Nombre de tickets achetés

RAISON DE L'ANNULATION

- Décès de l'assuré ou celui d'un parent du premier degré ;
- Accident, subi par l'assuré ou un parent du premier degré ; 0
- Hospitalisation de l'assuré; 0

Prix par ticket:

Convocation de l'assuré devant le tribunal comme témoin ou membre d'un jury ;



Annulation Tickets – Formulaire de déclaration



REMBOURSEMENT

Remboursement (suivant les Conditions Générales)

Numéro de compte bancaire :
SWIFT (BIC) :
IBAN:
Nom et adresse de l'institution bancaire :
Possibilité de compensation :
Existe-t-il un droit de recouvrement auprès d'une tierce partie?
Avez-vous entrepris vous-même une action à cet égard?

ATTESTATION

Documents à joindre :

- L'original de(s) ticket(s);
- Une copie du décompte VISA ou une copie de l'extrait bancaire prouvant la déduction des montants de la commande du (des) ticket(s);
- · En cas de décès, attestation de décès ;
- · En cas d'accident ou d'hospitalisation, attestation médicale ;
- Tout autre document ou informations nécessaires pour justifier votre demande.



Annulation Tickets – Formulaire de déclaration



Déclaration de l'assuré

Le soussigné déclare avoir répondu aux questions de manière correcte et que toutes les informations et données concernant le dommage sont exactes et que le sinistre n'a pas été soumis à une autre société. Le soussigné donne par la présente la permission de recouvrement auprès d'une tierce partie.

Signature de l'assuré Date

Merci d'envoyer le formulaire complété ainsi que tous les documents requis de préférence par e-mail à:

claims-assistance@axa-assistance.com

ou par la poste à:
AXA Assistance
Service remboursement KEYTRADE BANK Carte VISA
Boulevard du Régent 7
B-1000 Bruxelles