

ALGEMENE INFORMATIE**Verzekeraar :**

Inter Partner Assistance

Regentlaan 7

B - 1000 Brussel

Tel: +32 (0)2 550 04 78

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

Verzekeringsnemer

KEYTRADE BANK

Vorstlaan 100

B-1170 Brussel

KEYTRADE BANK VISA KAARTHOUDEUR:

Naam – Voornaam : _____

Adres : _____

Type kaart: Platinum Gold Classic

Kaartnummer waarmee de aankopen werden uitgevoerd: _____

Verzekerde:

Naam - Voornaam : _____

Adres : _____

Verwantschap met de titularis van de KEYTRADE BANK VISA kaart _____

Geboortedatum : _____

Telefoon- GSM nummer : _____

E-mail: _____

TERUGBETALING**Terugbetaling (volgens de Algemene Voorwaarden)**

Rekeningnummer : _____

SWIFT (BIC) : _____

IBAN : _____

Naam en adres van de financiële instelling : _____

SCHADE

(In te vullen door de titularis van de KEYTRANDE BANK VISA kaart)

Aankoopprijs _____

Datum van de betaling met de kaart: _____

Schadedatum: _____

In geval van diefstal, datum van de klacht bij de bevoegde instanties _____

Plaats en omstandigheden van de schade :

Omschrijving :

Mogelijkheid om compensatie te bekomen :

Bestaat er een recht op verhaal ten opzichte van een derde partij ?

Heeft u reeds enige actie ondernomen in die richting

De verzekeraar:

Inter Partner Assistance N.V., verzekeringmaatschappij, toegelaten onder het nummer 0487

Vennootschapszetel : Regentlaan 7, B-1000 Brussel – RPR Brussel - BTW BE 0415.591.055. BIC BBRUBEBB – IBAN BE66 3630 8057 8243

BE-KEY-CLAIM-NL-PURCHASE_07092022

Bij te voegen documenten :

- Bewijsstuk voor het identificeren van de verzekerde goed, de prijs en datum van aankoop of levering (factuur of kasticket);
- Kopie van het rekeningafschrift of bericht van afschrijving van de verzekerde waaruit blijkt dat het bedrag van de aankoop 100% werd betaald met de verzekerde kaart;
- In geval van diefstal: nummer van het proces-verbaal van de klacht en identiteit van de lokale autoriteit waar de klacht werd neergelegd ;
- In geval van diefstal door inbraak : ieder bewijsstuk gelinkt aan de inbraak zoals een kopie van de factuur van de slotenmaker of attest aangifte bij de verzekeraar (te vermelden) als gevolg van de aangifte van de verzekerde bij de brand of autoverzekering;
- In geval van diefstal met geweld: ieder bewijsstuk van de geweldpleging zoals een medisch verslag of een verklaring van een getuige (schriftelijk attest, gedateerd en gehandtekend door de getuige met vermelding van zijn naam, voornaam en beroep, vergezeld van een kopie van de identiteitskaart).;
- In geval van accidentele beschadiging: offerte van herstelling of factuur van herstelling van het verzekerde goed of attest van de verkoper of hersteller met vermelding van de precieze schade en bewijzend dat die schade onherstelbaar is.

Verklaring van de verzekerde

Ondergetekende verklaart de vragen naar best vermogen, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen

Handtekening van de verzekerde

Datum

Gelieve dit ingevulde formulier en de nodige documenten op te sturen:

bij voorkeur per mail naar:

claims-assistance@axa-assistance.com

ofwel per post naar:

AXA Assistance

Dienst terugbetalingen KEYTRADE BANK VISA kaart

Regentlaan 7

B-1000 Brussel