

Assurance « Clés, Papiers » – Formulaire de déclaration de sinistre

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 : _____

Adresse : _____

Type de carte: Platinum

Numéro de carte: _____

Assuré:

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Lien de parenté avec le titulaire de la carte VISA KEYTRADE BANK : _____

Date de naissance : _____

Téléphone– GSM : _____

E-mail: _____

REMBOURSEMENT

Remboursement (suivant les Conditions Générales)

Numéro de compte bancaire : _____

SWIFT (BIC) : _____

IBAN : _____

Nom et adresse de l'institution bancaire : _____

L'assureur:

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.
Siège social: Bd. du Régent, 7 -1000 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.-BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243

Assurance « Clés, Papiers » – Formulaire de déclaration de sinistre

SINISTRE

(A compléter par le titulaire de la carte VISA KEYTRADE BANK)

Date et heure à laquelle le vol s'est produit : _____

Clés personnelles : Résidence principale Véhicule

Documents personnels : Passeport Carte d'identité Permis de conduire et documents d'immatriculation

Lieu et circonstances du vol :

Description :

Assurance « Clés, Papiers » – Formulaire de déclaration de sinistre

ATTESTATION

Date et heure du dépôt de plainte à la police : _____

Documents à joindre :

- Le procès-verbal de la plainte
- Copie du certificat médical ou témoignage relatant par écrit les circonstances du vol aggravé, daté, signé ou toute autre preuve du vol aggravé ;

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

L'assureur:

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.

Siège social: Bd. du Régent, 7 -1000 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.–BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243

BE-KEY-CLAIM-FR-KEYPAPER_09/2022