



CARTE CITI TRAVEL PASS WORLD MASTERCARD

DECLARATION DE SINISTRE

« ASSURANCE VOYAGE RETARDE / CORRESPONDANCE MANQUEE » (page 1 de 4)

Numéro de police : 64813374

INFORMATIONS GENERALES

Emetteur de la carte Citi Travel Pass World MasterCard : Citibank Belgium
Boulevard Général Jacques, 263G
B-1050 Bruxelles
Belgique

Compagnie d'assurances: Cette police est assurée et souscrite par Chubb Insurance Company of Europe SE, autorisée par l'Autorité des Services et Marchés Financiers de Belgique, (FSMA 2642), opérée et gérée par Strategic Insurance Services Limited (numéro de police PO3635/3638/12/100) un intermédiaire d'assurance autorisé et sous l'autorité de la Financial Services Authority (numéro de référence 307133). Au Royaume-Uni, Chubb Insurance Company of Europe SE est autorisée par la Financial Services Authority (numéro de référence 481725).

Chubb Insurance Company of Europe SE
106 Fenchurch Street
London
EC3M 5NB

Succursale en Belgique
Waterloo Office Park
Drève Richelle 161, Bâtiment J
1410 Waterloo

- **Titulaire de la carte Citi Travel Pass World MasterCard (nom et adresse) :**

- **Numéro de carte Citi Travel Pass 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 **Citi Travel Pass World MasterCard:**



CARTE CITI TRAVEL PASS WORLD MASTERCARD

DECLARATION DE SINISTRE

« ASSURANCE VOYAGE RETARDE / CORRESPONDANCE MANQUEE » (page 2 de 4)

Numéro de police: 64813374

• **Remboursement (cf. Conditions de police)**

• IBAN

• BIC

• Nom et adresse de la Banque :

**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: citibank@broadspire.be**



CARTE CITI TRAVEL PASS WORLD MASTERCARD
– DECLARATION DE SINISTRE -
« ASSURANCE VOYAGE RETARDE / CORRESPONDANCE MANQUEE » (page 3 de 4)
Numéro de police: 64813374

**SINISTRE « ASSURANCE VOYAGE RETARDE/CORRESPONDANCE
MANQUEE »**
(à compléter par le titulaire Citi Travel Pass World MasterCard de la carte 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

CARTE CITI TRAVEL PASS WORLD MASTERCARD
 – DECLARATION DE SINISTRE -
 « ASSURANCE VOYAGE RETARDE / CORRESPONDANCE MANQUEE » (page 4 de 4)
Numéro de police: 64813374

Voyage Retardé / Correspondance Manquée

- Description détaillée des circonstances et raison du retard / correspondance manquée :

- Identité des personnes co-assurées :

- **Documents à joindre à ce formulaire :**
 - Copie de votre état de dépense Citi Travel Pass World MasterCard ou extraits de comptes (si pas encore disponibles, merci de les envoyer dès réception)
 - Copie facture du voyage
 - Attestation des autorités compétentes avec indication claire du délai de retard / correspondance manquée (property irregularity report)
 - Notes de frais **originales**
 - Détail de l'indemnité reçue de la compagnie de transport (si d'application)
 - Relevé des frais suite au retard

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

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
