

## ALGEMENE INLICHTINGEN

**Verzekeraar :**

Inter Partner Assistance  
Louisalaan 166  
B - 1050 Brussel  
Tel: +32 (0)2 642 45 30  
E-mail: claims-ipa@ip-assistance.com

**Verzekeringnemer :**

ARGENTA SPAARBANK  
Belgiëlei 49-53  
B-2018 Antwerpen

**ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART kaarthouder**

Naam – Voornaam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Kaartnummer: \_\_\_\_\_

**Verzekerde:**

Naam - Voornaam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Verwantschap met de titularis van de ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer- GSM : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## INFORMATIE BETREFFENDE HET EVENEMENT

Nam van het evenement: \_\_\_\_\_

Datum evenement van : \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Datum aankoop tickets \_\_\_\_\_ Aantal aangekochte tickets \_\_\_\_\_

Prijs per ticket : \_\_\_\_\_ €

## REDEN VAN ANNULATIE

- Overlijden van de verzekerde of een familielid in de 1° graad;
- Ongeval van de verzekerde of een familielid in de 1° graad;
- Hospitalisatie van de verzekerde;
- Oproep verzekerde als getuige of jurylid bij een rechtszaak;



**TERUGBETALING**

**Terugbetaling (volgens de Algemene Voorwaarden)**

Bankrekeningnummer : \_\_\_\_\_

SWIFT (BIC) : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Naam en adres van de bankinstelling: \_\_\_\_\_

Mogelijkheden om compensatie te bekomen :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestaat er verhaalrecht ten opzichte van een derde partij

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft u reeds enige actie ondernomen in deze richting?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## BEWIJSDOCUMENTEN

### Bij te voegen documenten :

- Originele tickets;
- De debetnota's of uitgavenstaat als bewijs dat de tickets in kwestie voor 100% werden aangekocht met de Argenta Golden kredietkaart;
- In geval van overlijden, akte van overlijden;
- In geval van ongeval of hospitalisatie, medisch attest;
- Elk andere document of informatie die nodig is om de claim de rechtvaardigen.

### Verklaring van de Verzekerde

Ondergetekende verklaart dat hogervermeld overzicht volledig en juist is, enkel en alleen betrekking heeft op de schade en dat de kosten niet bij een andere maatschappij werden ingediend. Ondergetekende geeft hierbij de toelating om de kosten te verhalen op een aansprakelijke derde.

Handtekening van de verzekerde

Datum

Gelieve dit ingevulde formulier en de nodige documenten op te sturen

Bij voorkeur per mail naar:

[claims-ipa@ip-assistance.com](mailto:claims-ipa@ip-assistance.com)

Ofwel per post naar:

INTER PARTNER Assistance

Dienst Terugbetaling ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART

Louizalaan 166

B-1050 Brussel