



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 :

ARGNTA 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: _____

TERUGBETALING

Terugbetaling (volgens de Algemene Voorwaarden)

Bankrekeningnummer : _____

SWIFT (BIC) : _____

IBAN : _____

Naam en adres van de bankinstelling : _____



Diefstal cash geld – Schadeaangifte formulier



SINISTRE

(In te vullen door de titularis van de ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART)

Datum en uur van het afhaling met de ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART : _____

Datum en uur waarop de schade zich heeft voorgedaan : _____

Gestolen bedrag : _____

Plaats en omstandigheden van de schade :

Omschrijving :

Mogelijkheden om compensatie te bekomen :

Bestaat er verhaalrecht ten opzichte van een derde partij

Heeft u reeds enige actie ondernomen in deze richting?

De verzekeraar:

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

Vennootschapszetel : Louizalaan 166, B-1050 Brussel – RPR Brussel - BTW BE 0415.591.055. BIC BBRUBEBB – IBAN BE66 3630 8057 8243.

BEWIJSDOCUMENTEN

Datum en uur van het aangifte bij de politie: _____

Specificeer de omstandigheden van de agressie (plaats, feiten, ...): _____

Bij te voegen documenten :

- Proces-verbaal van de klacht
- Kopie van het rekeninguittreksel die de datum en het bedrag aantoont van de afhaling van het geld via de bankautomaat;
- Kopie van een medisch attest of een schriftelijke verklaring waarin de omstandigheden van de aanval beschreven zijn, gedateerd en ondertekend, of andere bewijzen van diefstal;

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

Ofwel per post naar:

Inter Partner Assistance

Dienst Terugbetaling ARGENTA GOLDEN KREDIETKAART

Louizalaan 166

B-1050 Brussel