

Formulaire de déclaration de sinistre Vol lors d'un retrait d'argent

Informations générales

Assureur :

Assistance entre partenaires
Boulevard du Régent 7
B - 1000 Bruxelles
Tél. : +32 (0)2 642 45 30
E-mail: claims-assistance@ip-assistance.com

Preneur d'assurance :

ARGENTA Banque d'Épargne
Belgiëlei 49-53
B-2018 Anvers (Antwerpen)

Titulaire formule Argenta Gold

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone/GSM : _____

E-mail : _____

Numéro de compte de votre formule Gold : _____

Assuré(e)

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Remboursement

Le remboursement (conformément aux conditions générales) peut être effectué, si différence avec le compte ci-dessus, sur le numéro de compte : BE _____

Au nom de : _____

Formulaire de déclaration de sinistre Vol lors d'un retrait d'argent

Sinistre

(À compléter par le titulaire de la formule Gold)

Date et heure du retrait d'argent du compte Gold :

Date et heure auxquelles le vol a eu lieu : _____

Montant volé : _____

Lieu et circonstances du vol (précisez les circonstances de l'agression : lieu, faits...) :

Quels sont les documents à envoyer impérativement pour un traitement dans les meilleurs délais ?

- Procès-verbal de la plainte
- Copie de l'extrait de compte indiquant la date et le montant du retrait d'argent au distributeur automatique de billets.
- En cas d'agression physique : copie du certificat médical.

Déclaration de l'assuré(e)

Le/la soussigné(e) certifie que la déclaration ci-dessus est complète et correcte, qu'elle se rapporte uniquement au sinistre et que les coûts n'ont pas été soumis à une autre compagnie. Le/la soussigné(e) autorise en outre la récupération des frais auprès d'un tiers responsable.

Signature de l'assuré(e) :

Date :

Envoyez ce formulaire complété et les documents nécessaires.

De préférence par e-mail à :
claims-assistance@ip-assistance.com

Ou par la poste à :
Inter Partner Assistance
Service Remboursement ARGENTA
Boulevard du Régent 7
B-1000 Bruxelles