

INFORMATIONS GENERALES

Assureur :

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

Preneur d'assurance :

ARGENTA SPAARBANK
Belgiëlei 49-53
B-2018 Antwerpen

Titulaire de la carte de CRÉDIT GOLDEN:

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de carte: _____

Assuré:

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

Lien de parenté avec le titulaire de la carte de CRÉDIT GOLDEN: _____

Date de naissance : _____

Téléphone- GSM : _____

E-mail: _____

INFORMATIONS RELATIVES A L'EVENEMENT

Nom de l'événement : _____

Date(s) de l'événement : _____ au _____

Date de l'achat des tickets _____ Nombre de tickets achetés _____

Prix par ticket : _____ €

RAISON DE L'ANNULATION

- Décès de l'assuré ou celui d'un parent du premier degré ;
- Accident, subi par l'assuré ou un parent du premier degré ;
- Hospitalisation de l'assuré ;
- Convocation de l'assuré devant le tribunal comme témoin ou membre d'un jury ;

REMBOURSEMENT

Remboursement (suivant les Conditions Générales)

Numéro de compte bancaire : _____

SWIFT (BIC) : _____

IBAN : _____

Nom et adresse de l'institution bancaire : _____

Possibilité de compensation :

Existe-t-il un droit de recouvrement auprès d'une tierce partie?

Avez-vous entrepris vous-même une action à cet égard?

ATTESTATION

Documents à joindre :

- L'original de(s) ticket(s);
- Une copie du décompte VISA ou une copie de l'extrait bancaire prouvant la déduction des montants de la commande du (des) ticket(s) ;
- En cas de décès, attestation de décès ;
- En cas d'accident ou d'hospitalisation, attestation médicale ;
- Tout autre document ou informations nécessaires pour justifier votre demande.



Annulation Tickets – Formulaire de déclaration



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-ipa@ip-assistance.com
ou par la poste à:
Inter Partner Assistance
Service remboursement Carte de crédit Golden
Avenue Louise 166
B-1050 Bruxelles

L'assureur:

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.
Siège social: Av. Louise 166, B -1050 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.–BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243_