

Veillez répondre à toutes les questions contenues dans ce formulaire de déclaration de sinistre en remplissant bien tous les champs demandés ou bien nous serions dans l'obligation de vous retourner le formulaire ou de vous poser des questions inutiles, entraînant ainsi le retard du traitement de votre demande d'indemnisation.

ATTENTION : TOUTES LES DEMANDES D'INDEMNISATION DEVRONT ÊTRE ACCOMPAGNÉES D'UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (AVEC PRÉCISION DU CODE IBAN ET BIC) CAR TOUT REMBOURSEMENT SERA EFFECTUÉ PAR VIREMENT BANCAIRE INTERNATIONAL.

Détails personnels - Renseignements à fournir pour toutes les demandes

| | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Informations sur le demandeur | Civilité | <input type="text"/> | Adresse personnelle | <input type="text"/> | | |
| | Nom | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| | Prénom | <input type="text"/> | Code postal | <input type="text"/> | | |
| | Date de naissance | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| | N° de sécurité sociale | <input type="text"/> | Tél. personnel | <input type="text"/> | Tél. professionnel | <input type="text"/> |
| | Nationalité | <input type="text"/> | E-mail | <input type="text"/> | | |
| | IBAN | <input type="text"/> | | | | |
| | SWIFT (BIC) | <input type="text"/> | | | | |
| Détenteur du Compte | <input type="text"/> | | | | | |

| Informations sur le contrat d'assurance et le voyage | | Type et montant de la demande d'indemnisation | |
|---|----------------------|--|----------------------|
| | | Prestation | Montant en € |
| Numéro de contrat | <input type="text"/> | Frais médicaux | <input type="text"/> |
| Date d'émission | <input type="text"/> | Frais d'hospitalisation | <input type="text"/> |
| Date de départ | <input type="text"/> | Frais d'immobilisation/ prolongation | <input type="text"/> |
| Date de retour | <input type="text"/> | Retard de bagages | <input type="text"/> |
| Nombre de personnes assurées | <input type="text"/> | Frais juridiques | <input type="text"/> |
| Destination(s) | <input type="text"/> | Annulation | <input type="text"/> |
| Remarque importante : Il est possible que certaines prestations détaillées ici ne soient pas prises en charge par votre contrat d'assurance. | | Perte/ vol/ détérioration des bagages (évaluation du contenu dont effets personnels) | <input type="text"/> |

Toute déclaration frauduleuse peut être punie par la loi. Si votre déclaration s'avère frauduleuse, elle sera refusée et les autorités seront informées.

- Par les présentes, je déclare en toute bonne foi que les informations, les réponses et les documents fournis avec cette demande d'indemnisation sont exacts et véridiques. Je n'ai omis aucune information importante, qui pourrait avoir des répercussions sur le jugement que les assureurs porteront sur cette demande. Je confirme que, si une ou plusieurs demandes d'indemnisation sont effectuées au nom d'autres personnes, j'ai été pleinement mandaté pour agir en leur nom. Par ailleurs, je confirme que le service de traitement des sinistres d'Linkham Services et les assureurs refuseront d'être tenus pour responsables si les règlements ne sont pas distribués proportionnellement entre les personnes concernées.
- Je suis conscient que les informations contenues dans ce formulaire seront transmises au service de traitement des sinistres d'Linkham Services ou seront utilisées par ce service pour mon assurance ; cela comprend la souscription, le traitement, la gestion des demandes d'indemnisation et la prévention de la fraude, ainsi que l'éventuelle transmission d'informations à des agents ou d'autres assureurs.
- J'autorise le service de traitement des sinistres d'Linkham Services à contacter mes assureurs maladie et habitation ou d'autres assureurs voyage concernant une éventuelle contribution.

Lu et approuvé (TOUTES les personnes qui demandent une indemnisation doivent signer)

| Nom des demandeurs | Signature des demandeurs | Date de naissance | Date |
|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Pièces à fournir (ENVOYEZ LES ORIGINAUX MAIS CONSERVEZ DES COPIES POUR VOS ARCHIVES) :

1. La facture de souscription à la police d'assurance.
2. Un rapport de police ou autre document approprié si vos biens ont été volés alors qu'ils n'étaient pas sous la responsabilité de la compagnie aérienne.
3. Si votre déclaration concerne un bien qui a été perdu, ou endommagé alors qu'il était sous la responsabilité de la compagnie aérienne, veuillez envoyer une copie du rapport de son ou ses agents, sa confirmation écrite qu'aucun paiement n'a été effectué en votre faveur, ainsi que votre carte d'embarquement et les étiquettes d'enregistrement de vos bagages.
4. Pour tous les effets personnels, objets de valeur et objets précieux faisant l'objet d'une demande d'indemnisation, veuillez fournir les documents justificatifs avant-sinistre sous la forme de reçus, de relevés bancaires ou de tickets de carte de crédit, indiquant l'achat des articles concernés. Veuillez également fournir les manuels d'utilisation et bons de garantie pour les montres, appareils photos ou autres produits électroniques faisant l'objet d'une demande d'indemnisation.
5. Déclaration concernant uniquement des dégradations : veuillez fournir une estimation des coûts de réparation ou, si le produit n'est pas réparable, nous exigeons une confirmation écrite d'un professionnel compétent. Veuillez à conserver tous les produits détériorés puisque vous pourriez être amené à nous les envoyer.
6. Demandes d'indemnisation pour retard de bagages uniquement : reçus liés aux achats nécessaires de vêtements et de produits de toilette, confirmation de l'incident par la compagnie aérienne, avec la date et l'heure d'arrivée de vos bagages.

Important : veuillez à numéroté tous les reçus liés aux dépenses engagées ou les justificatifs avant-sinistre et reportez le numéro dans la colonne intitulée " N° de réf. " lorsque vous détaillez les frais ou les objets concernés par votre demande, page 2.

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir les pièces demandées, veuillez motiver cette incapacité par écrit.

Veuillez répondre à TOUTES les questions ci-dessous (EN MAJUSCULES SVP)

1. Où et quand la perte, la dégradation ou le vol s'est-il/elle produit(e) ?

Date et heure auxquelles la perte, le vol ou la dégradation

/ /

Lieu de l'incident (pays, lieu et ville)

3. L'incident a-t-il été déclaré auprès

| | Date | Heure | Référence |
|-----------------------------|------|-------|-----------|
| De la Police | | | |
| Du transporteur (compagnie) | | | |

2. Demandes d'indemnisation pour retard de bagages uniquement.

(a) Date et heure de votre arrivée sur le lieu de séjour / /

(b) Date et heure de réception de vos bagages / /

(c) Durée du retard

(d) Dédommagement consenti par le transporteur (veuillez fournir un justificatif). Si vous n'avez reçu aucun dédommagement, veuillez le préciser.

(e) Numéro de vol

4. Détaillez ci-dessous les circonstances de l'incident et les précautions prises pour protéger vos biens (continuez sur une feuille séparée si nécessaire).

5. Où étaient vos effets personnels lors de la perte, du vol ou de la dégradation ?

6. Demandes d'indemnisation pour perte ou vol uniquement : quelles actions avez-vous entreprises pour tenter de récupérer vos biens ?

7. Autres assurances

a. Détails de votre assurance habitation

Nom de l'assureur

N° de contrat :

Adresse de l'assureur

Détails de vos précédents sinistres habitation ou voyage :

Code postal

b. Une demande d'indemnisation a-t-elle été faite auprès d'un autre assureur (par exemple, votre assureur habitation) ou auprès d'un transporteur (par exemple, une compagnie aérienne) ?

Si oui, merci de donner plus de précisions ainsi que la référence sinistre qui vous a été donnée :

Retard, perte, vol ou
détérioration de
bagages - page 2

Linkham Services
Unit/Office 36, 88-90 Hatton Garden
London, EC1N 8PN

Réf.
Sinistre:

REMARQUE IMPORTANTE : CE CONTRAT EST UN CONTRAT D'INDEMNITÉ QUI A POUR OBJECTIF DE RESTAURER LA SITUATION TELLE QU'ELLE ÉTAIT AU MOMENT DU SINISTRE : LA VALEUR DES OBJETS CONCERNÉS PAR LA DÉCLARATION N'EST PAS CALCULÉE SELON LA VALEUR DE REMPLACEMENT PAR UN OBJET NEUF MAIS SELON LEUR VALEUR AU MOMENT DU SINISTRE, EN TENANT COMPTE DE LEUR ANCIENNETÉ ET DE LA DÉPRÉCIATION (VALEUR D'UN OBJET D'OCCASION SIMILAIRE).

Veillez compléter les sections ci-dessous - (EN MAJUSCULES SVP)

Détails des effets personnels endommagés, volés, détruits ou perdus (continuez sur une feuille séparée si nécessaire).

Veillez fournir un maximum de détails sur chaque objet. Pour les appareils photo, indiquez la marque et le modèle, le type d'objectif, etc. Pour les montres, indiquez la marque, le modèle, le type et la qualité du métal dans lequel le boîtier a été fabriqué, le type de bracelet, le nombre de pierres précieuses, etc. Pour les bijoux, indiquez le type et la qualité de la teneur en métaux, la taille et le type des pierres, etc. Vous devez également fournir les justificatifs d'achat et les estimations de valeur.

| N° de réf. | Description de l'objet | Propriétaire | Place of Purchase | Date d'achat | Mode de paiement | Prix d'achat | Prix de remplacement | Cadre réservé à nos services |
|------------|------------------------|--------------|-------------------|--------------|------------------|--------------|----------------------|------------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Demands d'indemnisation pour retard de bagages uniquement : détaillez les achats essentiels effectués en raison du retard (continuez sur une feuille séparée si nécessaire).

| N° de référence | Nom du demandeur | Description de l'objet | Date | Coût | Devise | Cadre réservé à nos |
|-----------------|------------------|------------------------|------|------|--------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**LINKHAM
SERVICES**