

Formulaire de notification



Référence de notification de la réclamation :

(Réservé au bureau)

Informations personnelles :

Nom :

Type de réclamation :

Date :

Adresse :

Numéro de contact :

Adresse électronique :

Informations importantes/Et maintenant ?

1. Veuillez compléter le formulaire de réclamation ci-joint
2. Veuillez ajouter toute note ou tout commentaire supplémentaire au dos de ce formulaire
3. Veuillez répertoriez les documents utiles qui seront joints à ce formulaire de réclamation :
(Veuillez vous référer au document « Preuves des réclamations » fourni lors de l'achat de votre police).

a)

b)

c)

d)

Formulaire de notification



e)

f)

4. Veuillez envoyer le formulaire de réclamation complété ainsi que toutes les pièces jointes à :

OSG
Merrion Hall
Strand Road
Sandymount
Dublin 4
Ireland

Information sur la police :

Numéro de police :

Souscrite auprès de :

Type de police :

Dates couvertes :

Garantie
supplémentaire :

Troubles médicaux :

Endossement :

Formulaire de notification



Informations personnelles sur la personne effectuant la réclamation :

Nom complet : Date de Profession : Nationalité : Lieu de naissance : naissance :

Informations sur le voyage :

Date de réservation du voyage :

Date de départ :

Date de retour :

Pays :

But du voyage :

Formulaire de notification



Sur quoi porte votre réclamation :

Montant : € _____

Formulaire de réclamation

Frais juridiques



Possédez-vous un compte ou une carte bancaire vous offrant une assurance voyage complémentaire couvrant les circonstances de votre réclamation ?

Oui Non

Si **Oui**, veuillez indiquer les informations suivantes :

Numéro de carte :

Banque émettrice :

Type de carte (Gold, Platinum, Standard) :

Avez-vous présenté une réclamation à un tiers ?

Oui Non

Si **Oui**, veuillez détailler :

Existe-t-il une autre police susceptible de couvrir les circonstances de votre réclamation ? Autres polices, Barclaycard, Amex

Oui Non

Si **Oui**, veuillez détailler :

Si la réclamation fait suite à une blessure, veuillez indiquer les éléments suivants :

1. Décrivez les circonstances de l'accident

Formulaire de réclamation

Frais juridiques



2. En cas d'implication d'une tierce partie, indiquez ses nom et adresse et les détails de son assurance, si vous les connaissez

3. Au cas où vous effectueriez une réclamation pour détériorations contre une tierce partie, veuillez indiquer les nom et adresse de tout avocat éventuellement nommé ainsi que son numéro de référence

4. Si aucun tiers n'a été impliqué, veuillez indiquer clairement à qui ou à quoi revient la faute, et pourquoi

Si votre demande est acceptée, merci d'indiquer ci-dessous vos coordonnées bancaires

: Spécifiez le nom du bénéficiaire :

Nom de la banque :

Agence :

Numéro IBAN :

Code SWIFT (BIC) :

Numéro de compte :

Titulaire du compte :

Type de compte (Courant, Gold, Platinum, etc) :

Formulaire de réclamation

Frais juridiques



DÉCLARATION

IMPORTANT – En cas d'absence de signature, votre formulaire de réclamation vous sera renvoyé.

Je déclare que les indications ci-dessus sont vraies et correctes en vertu de mes connaissances et de mes convictions. Je n'ai dissimulé délibérément aucune information qui soit liée à cette réclamation. J'accepte de fournir à l'assureur toute information supplémentaire pouvant être raisonnablement nécessaire. Je comprends que l'assureur ne reconnaît pas de responsabilité par la seule émission de ce formulaire.

AVERTISSEMENT – toute réclamation frauduleuse ou délibérément exagérée constitue un délit. Nous menons une enquête pour tous les cas. Toute personne soupçonnée de fraude est dénoncée à la police, avec laquelle nous collaborons systématiquement.

DATA PROTECTION ACT

Le secteur de l'assurance mène un certain nombre d'initiatives contre la fraude. À cette fin, les informations fournies dans ce formulaire sont susceptibles d'être stockées électroniquement et d'être partagées avec d'autres organisations. Je comprends que vous pouvez demander de plus amples informations de la part d'autres organisations afin de vérifier les réponses que j'ai fournies.

IMPORTANT

Si une tierce partie est responsable, tous les droits dans la présente affaire sont subrogés aux souscripteurs de l'assurance voyage ou leurs agents concernant tous les règlements relatifs à cette réclamation.

Signature :

Date : ___ / ___ / ___
