

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 répertorier 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 Effets personnels, Argent et Documents



Veillez COCHER la case correspondante



Perte

Vol

Détérioration

Retard (voir point 3)

Autre

Si Autre, veuillez détailler :

1. Date de la perte, du vol ou de la détérioration _____ / ____ / ____ Heure : _____

2. Circonstances exactes de l'incident. Si nécessaire, utilisez des feuilles supplémentaires.

La perte, le vol ou la détérioration a-t-il (elle) été signalé(e) au transporteur ?

Oui Non Date ____ / ____ / ____ Heure :

Référence : _____

La perte, le vol ou la détérioration a-t-il (elle) été signalé(e) à la compagnie aérienne ?

Oui Non Date ____ / ____ / ____ Heure :

Référence : _____

La perte ou le vol a-t-il (elle) été signalé(e) à la police ?

Oui Non Date ____ / ____ / ____ Heure :

Référence : _____

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



Si aucun rapport n'a été effectué/obtenu, veuillez en indiquer la raison :

Veuillez répertorier ci-dessous les éléments perdus/volés/endommagés : (si nécessaire, utilisez des feuilles supplémentaires)

Description de l'élément réclamé	Lieu d'achat	Date/Année d'achat	Propriétaire de l'élément	Prix d'origine	Montant réclamé	Réservé au bureau

Total réclamé :

€

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



Argent – Veuillez prendre note que dans le cas où vous ne fourniriez pas de preuve de la conversion des devises utilisées (par ex : attestation bancaire), nous utiliserons les sites internet pour confirmer le taux de change à la date de la perte.

Montant réclamé	Devises perdues/volées	Date d'achat/de retrait	Propriétaire de l'argent	Taux de change utilisé/preuve fournie

Perte de documents/Passeport

Description du document perdu/volé (passeport, billets d'avion)	Date/Année d'émission ou d'achat	Propriétaire de l'élément	Montant réclamé

Veuillez compléter les informations ci-dessous **UNIQUEMENT** en cas de retard de bagages

1. Date et heure de votre arrivée à destination

2. Date et heure de réception des bagages

3. Durée du retard de bagages

4. Avez-vous présenté une réclamation à un tiers (par ex : compagnie aérienne) ?

Oui Non

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



Si **Oui**, veuillez détailler : _____

Avez-vous été indemnisé ?

Oui Non

Si **Oui**, veuillez indiquer le montant perçu :

€ _____

Numéro de vol :

Date du vol :

___ / ___ / ___

Compagnie
aérienne : _____

IMPORTANT : Veuillez répertorier tous les articles d'urgence achetés et présenter tous les ORIGINAUX des reçus

Article d'urgence acheté	Date d'achat	Reçu fourni (veuillez cocher)	Montant réclamé	Réservé au bureau
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		

Assurance des particuliers – Les compagnies d'assurance disposent d'un accord stipulant que si vous disposez de deux polices couvrant les mêmes circonstances, les compagnies partagent les frais de la réclamation entre elles. Vous devez nous signaler toute autre police et garantie dont vous disposez. Il s'agit d'une condition de cette police. Il est peu probable que vous perdiez votre « bonus de réclamation » inhérent à votre police, mais en cas de doute, contactez l'assureur en question. Même si vous n'êtes pas le propriétaire de la maison dans laquelle vous vivez, elle est néanmoins susceptible d'être couverte par une police d'assurance des particuliers. Vous devez nous signaler ces informations.

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



Veillez indiquer les informations suivantes :

Nom, adresse et numéro de police des assureurs des particuliers à l'adresse de votre domicile :

Numéro de police :

Nom des assureurs :

Adresse des assureurs :

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

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

Oui Non

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 ?

Oui Non

Autres polices, Barclaycard, Amex

Si **Oui**, veuillez détailler :

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



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

5. Une brève description des circonstances ayant conduit à l'accident

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

7. 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

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

Formulaire de réclamation Effets personnels, Argent et Documents



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) :

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 : ___ / ___ / ___