

Déclaration de sinistre

Assurance annulation de voyage

Assuré(e)

Nom, Prénom N° sinistre :

Adresse

Tél. privé Tél. professionnel GSM

E-mail Baloise peut utiliser cette adresse pour toute demande complémentaire relative à ce dossier.

Banque/ IBAN : L U

Contrat et Intermédiaire

Contrat N° Travel Autre

Intermédiaire N° Nom

Voyage objet de la déclaration

Organisme de voyage ou de location

Destination

Date d'inscription Date de début prévue Date de fin prévue

Nom(s), Prénom(s) des participants assurés

Circonstances du sinistre

Objet de la déclaration

- Remboursement des frais administratifs de modification de voyage Annulation de voyage
 Retour anticipé (interruption d'un voyage avant le terme prévu) Rapatriement des bagages envoyés anticipativement

Si l'objet de la déclaration résulte d'une maladie, d'un accident ou d'un décès

Cause Maladie grave imprévue Accident Décès

Personne concernée (Nom, Prénom)

Si cette personne n'est pas assurée

Lien de parenté avec l'assuré

Adresse

Si l'objet de la déclaration résulte d'une autre cause, indiquer la cause :

En cas d'annulation de voyage

À quelle date l'événement générateur a-t-il eu lieu ?

À quelle date avez-vous annulé le voyage ?

Motif du retard si l'annulation n'a pas été demandée immédiatement

Avez-vous d'autres assurances couvrant l'annulation de voyage ?

Non Oui - Compagnie(s), type d'assurance et N° Police

Pièces à joindre

- Contrat de voyage
- Preuve d'acquittement du prix du voyage
- En cas de décès, certificat de décès
- En cas d'annulation de voyage, facture définitive de l'organisateur de voyage
- Dans le cas d'une maladie ou d'un accident, veuillez faire remplir le rapport médical ci-dessous par un médecin
- Autres pièces ou factures justificatives

Remarques éventuelles

Fait à , le / /

Signature de l'assuré

Rapport médical

Nom et prénom du patient

Date de naissance

Adresse

Objet de la consultation du patient : Maladie Accident Date de la consultation

Diagnostic précis de la maladie ou description des conséquences de l'accident

Selon vous, son état de santé permet-il de justifier la renonciation au voyage projeté par le patient Non Oui

Dans le cas d'une maladie, s'agit-il :

- d'une maladie chronique
- d'une maladie chronique qui s'est aggravée brutalement
Depuis quand le patient souffre-t-il de cette maladie ?
- d'une maladie qui vient de se déclarer

Suite à sa maladie ou à son accident, le patient a-t-il dû être hospitalisé ?

Non Oui - À partir de quand

A partir de quelle date était-il à prévoir que le patient devait renoncer au voyage du fait de son état de santé ?

Remarques éventuelles du médecin

Fait à , le / /

Signature et cachet du médecin

www.baloise.lu

Baloise Assurances Luxembourg S.A. | Siège social : 8, rue du Château d'Eau | L-3364 Leudelange | B.P. 28, L-2010 Luxembourg
Société Anonyme de droit luxembourgeois | R.C.S. Luxembourg B 68 065 | Matricule 1998 2235 882 | N° TVA LU 18 47 59 84