



Déclaration de sinistre – Assurance accidents de voyage

Les Mastercard® Business Cards et Corporate Cards de Viseca Card Services SA sont assorties d'une **assurance accidents de voyage**, une prestation fournie en collaboration avec des partenaires d'assurance.

La déclaration de sinistre doit être soumise par écrit, accompagnée de tous les documents originaux requis. Veuillez envoyer le formulaire rempli et les pièces justificatives demandées à Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.

Le traitement de votre déclaration nécessite des informations concrètes et exhaustives ainsi que la signature juridiquement valable du titulaire de carte ou de l'ayant droit et des représentants de l'entreprise compétents.

Il convient de tenir compte des points suivants:

- Les conditions préalables à la prise en charge du sinistre, énoncées dans nos Conditions Générales d'Assurance (CGA) – disponibles sur www.viseca.ch/assurances-entreprises ou au +41 (0)58 958 84 01 –, doivent être remplies.
- Le droit aux prestations dépend dans tous les cas des CGA de l'assureur concerné.

Dès que nous aurons reçu votre déclaration de sinistre accompagnée de tous les documents requis, nous examinerons votre demande et la transmettrons à notre partenaire d'assurance compétent en la matière.

Si des informations ou des pièces supplémentaires sont nécessaires pour traiter votre déclaration, notre partenaire vous contactera dans les plus brefs délais.

Dans la mesure où diverses vérifications doivent être effectuées, il peut s'écouler un certain temps avant qu'une décision finale ne soit rendue. Nous vous remercions de votre confiance et de votre compréhension, et comptons sur votre collaboration.

Renseignements sur le titulaire de carte

Nom/prénom: _____

Nom de l'entreprise: _____

N° de compte-carte: **110**
(figure sur la facture mensuelle)

Téléphone: _____

E-mail: _____

Type de carte: Business Card/Corporate Card Argent
 Business Card/Corporate Card Or

Date de naissance: JJ MM AAAA

Renseignements sur le voyage

Voyage en avion

Compagnie aérienne/numéro de vol:

Itinéraire (de/à):

Dates du voyage (du/au):

Voyage en bateau

Compagnie de navigation:

Itinéraire (de/à):

Dates du voyage (du/au):

Voiture/bateau de location

Nom du loueur/localité:

Dates de la location (du/au):

Voyage en train/train à crémaillère

Compagnie ferroviaire/numéro de train:

Itinéraire (de/à):

Dates du voyage (du/au):

Voyage en bus

Compagnie de bus:

Itinéraire (de/à):

Dates du voyage (du/au):

Autre moyen de transport

Moyen de transport:

Compagnie de transport:

Dates du voyage (du/au):

Les prestations réservées ont donné lieu aux transactions suivantes (telles que figurant sur la facture de carte de crédit):

Date:	Nom du partenaire contractuel/localité:	Montant en CHF:	Montant en monnaie étrangère:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Important: veuillez également compléter les pages suivantes!

Renseignements sur l'accident

Où et quand l'accident s'est-il produit?

Localité/pays: _____

Date/heure: _____

Personnes impliquées dans l'accident:

Nom/prénom: _____

Adresse: _____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Veuillez décrire en détail les circonstances de l'accident (utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire):

Témoins en mesure de fournir des renseignements sur l'accident:

Nom/prénom: _____

Adresse: _____

_____	_____
_____	_____

Veuillez décrire en détail les conséquences de l'accident pour les participants au voyage (utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire):

L'accident a-t-il engendré des frais de transport et/ou de sauvetage?

Si oui, veuillez en dresser la liste:

Date: _____

Type de transport/sauvetage: _____

Prestataire: _____

Total en CHF: _____

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Documents requis

Documents originaux en lien avec les dommages

Factures mensuelles sur lesquelles figurent les transactions relatives aux prestations réservées

Confirmation de réservation/contrat de location

Certificats/rapports médicaux

Autres documents (notamment officiels) attestant la survenue du sinistre (p. ex. rapport de police)

Important: veuillez également compléter les pages suivantes!



Signature(s) de l'entreprise

Nom/prénom et fonction

Signature juridiquement valable
(collective si nécessaire)

Lieu/date

Nom/prénom et fonction

Signature juridiquement valable
(collective si nécessaire)

Lieu/date

Cachet de l'entreprise

Signature du titulaire de carte à l'origine de la demande ou de l'ayant droit

Nom/prénom

Signature juridiquement valable

Lieu/date