

Déclaration de sinistre – Assurance des frais d’annulation/d’interruption de voyage et Assurance pour voitures de location

Pour certains types de carte, Visa Card Services SA propose une **assurance des frais d’annulation/d’interruption de voyage** et une **assurance pour voitures de location**, des prestations fournies 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 Visa 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 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.

Corona

Je suis d’accord que l’émettrice de la carte de crédit passera ma demande directement au fournisseur responsable afin d’obtenir un remboursement de la (des) transaction(s) déclarée(s), si la compagnie d’assurance refuse partiellement ou complètement le dommage annoncé par ma déclaration de sinistre. *(Si c’est le cas, veuillez cocher la case.)*

Renseignements sur le titulaire de carte

Nom/prénom: _____ Nom de l'entreprise: _____
N° de compte-carte: **110** _____ Téléphone: _____
(figure sur la facture mensuelle) _____ E-mail: _____
Type de carte: Business Card/Corporate Card Argent Date de naissance: JJ MM AAAA
 Business Card/Corporate Card Or

Renseignements sur la réservation du voyage

La réservation du voyage a été effectuée le (date): _____ Nature/motif du voyage: _____

La réservation a été effectuée auprès de (nom du prestataire): _____

La réservation portait sur les prestations suivantes:

Voyage en avion/train/bateau

Séjour à l'hôtel

Itinéraire (de/à): _____

Nom de l'hôtel/localité: _____

Dates du voyage (du/au): _____

Durée du séjour (du/au): _____

Voiture de location

Autre (p. ex. offre forfaitaire)

Nom du loueur/localité: _____

Prestation/nom du prestataire: _____

Durée de la location (du/au): _____

Dates du voyage (du/au): _____

Autres renseignements sur la réservation du voyage: _____

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:	Prestation réservée:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Assurance des frais d'annulation/d'interruption de voyage d'Europ Assistance

Les prestations réservées ont été

partiellement utilisées (voyage **interrompu**).

annulées avant le départ.

Motif de l'annulation/de l'interruption:

Maladie/accident

Décès

Perte d'emploi

Avertissement aux voyageurs

Événement naturel

Autre: _____

Veillez préciser en quelques mots le motif de l'annulation/de l'interruption:

Date et heure de l'annulation/de l'interruption:

Si le voyage n'a pas été annulé/interrrompu immédiatement, veuillez en indiquer la raison:

Quels frais l'annulation/l'interruption a-t-elle engendrés? Veuillez en dresser la liste:

Date:	Prestation (annulée/non utilisée):	Réservée auprès de:	Montant en CHF:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Total sinistre: _____

Personnes concernées par l'annulation/l'interruption:

Nom/prénom:

Lien avec le titulaire de carte:

Motif du voyage:

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

**Important: veuillez également compléter les pages suivantes
(assurance pour voitures de location en page 3)!**

Votre employeur ou vous-même avez-vous souscrit une autre assurance voyage? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer les noms de l'assuré et de l'assureur.

Numéro de police:

Ce dernier a-t-il été informé de la situation? Oui Non

Si oui, des frais ont-ils été pris en charge? Lesquels?

En cas d'annulation/d'interruption due à **une maladie/un accident**:

Où et quand la maladie s'est-elle déclarée/l'accident est-il survenu? Localité: _____ Date:

En cas d'accident: veuillez décrire les circonstances de l'accident, en précisant la nature/la gravité des blessures:

Un médecin a-t-il été consulté? Oui Non Date:

Diagnostic:

Une hospitalisation a-t-elle été nécessaire? Oui Non

Si oui, à partir de quand (avec indication de la durée)?

Incapacité de travailler/voyager (du/au):

Si vous ne vous êtes pas rendu chez un médecin ni à l'hôpital, veuillez en indiquer la raison:

Documents requis

- Confirmation de réservation
- Factures mensuelles sur lesquelles figurent les transactions relatives aux prestations réservées
- Confirmation d'annulation/facture relative aux frais d'annulation
- Autres documents (notamment officiels) attestant la survenue du sinistre (p. ex. rapport de police)

Documents requis (le cas échéant)

- Copie du certificat médical mentionnant le diagnostic
- Contrat de location
- Copie de l'acte de décès
- Copie de la résiliation

Assurance pour voitures de location d'Europ Assistance/de Generali

Vous avez loué une voiture. Le véhicule ayant été endommagé, la franchise vous a été facturée ou vous avez fait valoir l'assurance casco complète.

Le montant de la franchise est de:

Le montant des dommages est de:

Documents requis

- Confirmation de réservation
- Justificatif de transaction ou facture mensuelle sur laquelle figurent les transactions relatives aux prestations réservées
- Contrat de location mentionnant le montant de la franchise
- Rapport du loueur concernant les dommages
- Décompte final du loueur
- Etat des lieux de retrait/restitution

Important: veuillez également compléter les pages suivantes!

Informations complémentaires, renseignements concernant l'entreprise, date et signature

Autres informations pertinentes concernant la déclaration de sinistre (utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire):

Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise: _____ Personne de contact: _____
Rue/n°: _____ Téléphone: _____
NPA/localité: _____ E-mail: _____

Compte bancaire ou postal

Titulaire du compte: _____ Auprès de la banque/poste: _____
IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Les soussignés confirment par la présente que les renseignements ci-dessus ont été fournis en toute connaissance de cause et qu'ils sont véridiques et exhaustifs.

En apposant leur signature ci-après, les représentants de l'entreprise compétents déclarent valider les renseignements fournis par l'auteur de la demande.

IMPORTANT: les soussignés autorisent Viseca Card Services SA à traiter les données client nécessaires à l'exécution du contrat et au traitement de la déclaration de sinistre (données personnelles ainsi que nature et durée du contrat de carte, entre autres), de même que l'ensemble des documents soumis par l'assuré ou un représentant de l'entreprise compétent, et à les transmettre aux assureurs Europ Assistance (Suisse) Assurances SA (ci-après «EUROP ASSISTANCE») et GENERALI Assurances Générales SA (ci-après «GENERALI») ainsi qu'à Würth Financial Services AG (ci-après «WÜRTH»). Ce traitement et cette transmission ont lieu uniquement dans le cadre de la déclaration de sinistre, dans le but de vérifier que le titulaire de carte ou le représentant de l'entreprise compétent a droit aux prestations qu'il sollicite. Dans les cas potentiellement couverts, les soussignés autorisent EUROP ASSISTANCE, GENERALI et WÜRTH à vérifier et traiter les renseignements fournis qui s'avèrent nécessaires à l'évaluation de l'obligation de prestation et au règlement des dommages. A cette fin, les soussignés autorisent des tiers (agences de voyage, entreprises de transport, etc.) à communiquer des informations complémentaires concernant le voyage. Les soussignés prennent acte du fait que leur accord n'oblige pas EUROP ASSISTANCE ni GENERALI à fournir des prestations. EUROP ASSISTANCE, GENERALI et WÜRTH s'engagent à traiter les informations obtenues conformément à la loi fédérale sur la protection des données. Si nécessaire, les données peuvent être transmises à des tiers impliqués (en Suisse comme à l'étranger), notamment à des co-assureurs et réassureurs, en vue de leur traitement. EUROP ASSISTANCE, GENERALI et WÜRTH sont en outre habilités à se procurer des renseignements utiles auprès d'autorités et d'autres tiers ainsi qu'à consulter des documents officiels.

Les soussignés prennent acte du fait qu'EUROP ASSISTANCE et GENERALI sont libérées de toute obligation de prestation si l'assuré ou l'entreprise assurée se livre, après la survenue du sinistre, à une tentative de tromperie sur des circonstances déterminantes pour la fourniture ou le montant des prestations.

Important: le présent formulaire n'est recevable que si la signature juridiquement valable du titulaire de carte et des représentants de l'entreprise compétents a été apposée sur la page suivante.

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

Nom/prénom

Signature juridiquement valable

Lieu/date