

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**
(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 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:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

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!

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