

## INFORMATIONS GENERALES

**Assureur :**

Inter Partner Assistance

Avenue Louise 166/1

B - 1050 Bruxelles

Tel: +32 (0)2 550 04 78

E-mail: claims-assistance@axa-assistance.com

**Preneur d'assurance :**

KEYTRADE BANK

Bd du Souverain 100

B-1170 Bruxelles

**Titulaire de la carte VISA KEYTRADE BANK:**

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Type de carte:                      Platinum                       Gold                       Classic 

Numéro de carte: \_\_\_\_\_

**Assuré:**

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec le titulaire de la carte VISA KEYTRADE BANK : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone– GSM : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## REMBOURSEMENT

**Remboursement (suivant les Conditions Générales)**

Numéro de compte bancaire : \_\_\_\_\_

SWIFT (BIC) : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'institution bancaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**L'assureur:**

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.

Siège social: Av. Louise 166, B -1050 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.–BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243.

## SINISTRE

(A compléter par le titulaire de la carte VISA KEYTRADE BANK)

Date de paiement avec la carte VISA KEYTRADE BANK : \_\_\_\_\_

Date à laquelle le sinistre s'est produit : \_\_\_\_\_

Lieu et circonstances du sinistre :

---

---

---

Description :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Possibilité de compensation :

---

---

---

Existe-t-il un droit de recouvrement auprès d'une tierce partie?

---

---

---

Avez-vous entrepris vous-même une action à cet égard?

---

---

---

L'assureur:

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.

Siège social: Av. Louise 166, B -1050 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.-BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243.

---

## ATTESTATION

Prix d'achat du bien assuré : \_\_\_\_\_

 Retard de livraison Livraison non conforme

Date d'achat : \_\_\_\_\_

### Documents à joindre :

- Impression de la confirmation de commande (e-mail), confirmation du vendeur approuvant la commande ou une impression de la page internet de la commande;
- Une copie du décompte VISA ou une copie de l'extrait bancaire prouvant la déduction des montants de la commande ;
- En cas de livraison par coursier : le bordereau de livraison fourni à l'assuré ;
- En cas d'envoi par la poste : preuve de réception par l'assuré ;
- En cas de retour du bien assuré au vendeur : la preuve du paiement des frais de retour avec accusé de réception.

### Déclaration de l'assuré

**Le soussigné déclare avoir répondu aux questions de manière correcte et que toutes les informations et données concernant le dommage sont exactes et que le sinistre n'a pas été soumis à une autre société. Le soussigné donne par la présente la permission de recouvrement auprès d'une tierce partie.**

Signature de l'assuré

Date

Merci d'envoyer le formulaire complété ainsi que tous les documents requis de préférence par e-mail à :

[claims-assistance@axa-assistance.com](mailto:claims-assistance@axa-assistance.com)

ou par la poste à :

AXA Assistance

Service remboursement KEYTRADE BANK Carte VISA

Avenue Louise 166/1

B-1050 Bruxelles

#### L'assureur:

Inter Partner Assistance S.A., compagnie d'assurance agréée auprès de la BNB sous le numéro 0487.

Siège social: Av. Louise 166, B -1050 Bruxelles – RPR Bruxelles – VAT No. BE 0415.591.055.-BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243.