



Visa premiumplus /

Demande d'intervention pour achats en ligne en toute sécurité

Assureur : AXA Assistance - Avenue Louise 166/1 - B-1050 Bruxelles

N° de téléphone: + 32 2 550 05 45 - E-mail: claims-ipa@ip-assistance.com

Editeur de la carte premiumplus : AXA Bank Belgium sa - Place du Trône 1 - B-1000 Bruxelles

Assuré (titulaire de la carte)	Motifs de la demande
Nom :	<input type="checkbox"/> Livraison tardive
Adresse :	<input type="checkbox"/> Livraison non-conforme
.....	Prix d'achat du bien assuré :
Téléphone/numéro de GSM :	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR
E-mail :	Date d'achat : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numéro de la carte utilisée pour les achats :	Adresse du site internet (URL) utilisé pour effectuer les achats :
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - X X X X - X X X X
Numéro de compte sur lequel l'indemnisation peut être versée:	
BE <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Documents à joindre à ce formulaire

- Copie de la confirmation de la commande (e-mail), confirmation du vendeur indiquant qu'il accepte la commande ou une copie de la page de commande internet.
- Copie de l'extrait de compte ou de l'avis de débit de l'assuré prouvant que les montants des achats ont été payés à l'aide de la carte assurée.
- En cas de livraison par un coursier, le bon de livraison remis à l'assuré.
- En cas d'envoi par la poste, l'accusé de réception de l'assuré.
- En cas de renvoi de l'achat assuré au vendeur, la preuve de paiement des frais de renvoi avec l'accusé de réception.
- Tout autre document ou information nécessaire à la justification de la plainte et à l'évaluation des dommages.

Sous réserve d'acceptation de la demande, le prix d'achat de ce(s) produit(s) sera versé directement sur le compte de l'assuré.

Renseignements concernant le remboursement

Date du sinistre : / /

Lieu et circonstances du sinistre :

.....

.....

.....

Description :

.....

.....

.....

Possibilités d'indemnisation et actions déjà entreprises :

.....

.....

.....

Existe-t-il un droit de recours vis-à-vis d'une tierce partie ?

.....

Avez-vous déjà entrepris une action en ce sens ?

.....

.....

.....

Sous réserve d'acceptation de la demande, le prix d'achat de ce(s) produit(s) sera versé directement sur le compte de l'assuré.

Le soussigné déclare sur l'honneur avoir répondu correctement et honnêtement aux questions et n'avoir occulté aucune particularité liée à ce sinistre.
Le soussigné est autorisé à se faire rembourser les frais par un tiers responsable.

Date + signature de l'assuré (titulaire de la carte)

/ /

Votre dossier ne sera traité qu'après réception de la déclaration de sinistre correctement complétée, des notes de frais originales et des justificatifs requis. Veuillez renvoyer le document complété, accompagné des autres annexes requises

- soit **par mail** à : claims-ipa@ip-assistance.com
- soit **par la poste** à l'adresse suivante :
AXA Assistance - c/o carte premiumplus d'AXA
Avenue Louise 166/1 - B-1050 Bruxelles