AXA Bank Belgium
fait partie
du Groupe Crelan

Visa Premiumplus

Demande d'intervention pour désagréments de voyage

Assureur : AXA Assistance - Boulevard du Régent 7 - B-1000 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 - Boulevard Sylvain Dupuis 251 - B-1070 Anderlecht

ASSURÉ (titulaire de la carte)

Nom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone/GSM : .....

E-mail : .....

Numéro de la carte utilisée pour les achats :

☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

Numéro de compte sur lequel l'indemnisation peut être versée :

BE ☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

MOTIFS DE LA DEMANDE

☐ Retard ou annulation du vol ou de la correspondance, réservation et surbooking

☐ Correspondance ratée

☐ Bagages perdus ou retardésPrix d'achat du bien volé / endommagé :

Etat des dépenses : ☐☐ . ☐☐☐ , ☐☐ EUR

Pour quelle raison avez-vous faits ces dépenses ?

☐ Frais de repas et hôtel

☐ Achat urgent de vêtements et accessoires y afférents

DOCUMENTS À JOINDRE À CE FORMULAIRE

Les notes de frais originales et les preuves d'achat liées aux dépenses faisant l'objet d'un remboursement, à condition qu'elles soient garanties contractuellement par l'assurance.

- Les notes de débit prouvant que les tickets en question ont bien été achetés à l'aide de la carte assurée, et en cas de perte ou de retard des bagages, le "Property Irregularity Report" obtenu par la compagnie aérienne.
- Tous les détails relatifs au retard du vol ou au vol raté.
- Tous les détails concernant les dépenses faisant l'objet d'une demande d'indemnité.

Sous réserve d'acceptation de la demande, l'indemnisation sera directement versée sur le compte de l'assuré.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU VOYAGE

Date du voyage : ☐☐/ ☐☐/ ☐☐

Compagnie aérienne : .....

.....

.....

.....

Numéro du vol : .....

Sous réserve d'acceptation de votre demande, l'indemnisation sera directement versée sur le compte de l'assuré..

Le soussigné déclare avoir, autant que possible, répondu correctement et honnêtement aux questions.

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

☐☐/ ☐☐/ ☐☐

La gestion et le règlement de votre dossier n'est possible qu'après l'envoi de ce document correctement complété, des notes de frais et autres justificatifs. Veuillez renvoyer le formulaire complété ainsi que les autres documents requis

- 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
  Boulevard du Régent 7 - B-1000 Bruxelles