

## Formulaire de déclaration «Annulation voyage»

Envoyez ce formulaire de déclaration de sinistre\* rempli et les documents nécessaires

par mail à:

[Claims@europ-assistance.be](mailto:Claims@europ-assistance.be)

Le traitement de votre dossier commence après réception d'un formulaire dûment rempli et des pièces justificatives nécessaires

\*Utilisez toujours la version la plus récente du formulaire de déclaration de sinistre. Vous pouvez la trouver sur le site web d'Argenta.

### Titulaire Argenta formule Pro

Nom et Prénom

Adresse

Date de naissance

 /  / 

Téléphone

Adresse mail

N° de compte de votre formule Pro

### Informations relatives au voyage

Nature du voyage  Privé  Professionnel

Nom du voyageur assuré	Relation avec le titulaire de la formule Pro

Départ le  /  /

Retour le  /  /

Destination du voyage \_\_\_\_\_

Date de la réservation du voyage  /  /

Date d'annulation du voyage  /  /

Prix total du voyage \_\_\_\_\_

Montant total des frais d'annulation \_\_\_\_\_

Date du préjudice  /  /

Description détaillée de la raison de l'annulation ou de l'interruption du voyage

## Documents justificatifs

---

### Quels documents devez-vous absolument joindre pour un traitement fluide?

- Preuve du paiement des prestations garanties par le biais de la formule Pro-Package (copie de l'extrait de compte ou de la facture/du ticket de caisse).
- Les documents originaux prouvant les prestations garanties : billets de transport (billets d'avion, billets de train, etc.), contrats de location (de véhicule, d'hébergement, etc.).
- Notre questionnaire médical (voir ci-dessous) ou tout document administratif (certificat de décès, rapport de police, rapport de police ou d'incendie, rapport d'expertise de la compagnie d'assurance, etc.).
- Le document prouvant qu'une plainte a été déposée auprès de la police en cas de dommages matériels importants (> 2500 EUR).
- L'attestation d'enregistrement du voyage garanti et les conditions générales de vente du prestataire de services pour l'annulation et la facture détaillée des frais payés à l'avance avec le Pro- Package.
- L'original des titres de transport non utilisés.
- En cas de retour anticipé, les documents prouvant votre retour, ainsi que les justificatifs concernant vos dépenses.
- La facture relative aux frais d'annulation retenus par le prestataire de services/l'organisateur de voyages ou la preuve du non-remboursement.
- Un document officiel prouvant le lien de parenté avec la personne à l'origine de l'annulation.

Déclaration de l'assuré

---

**Le soussigné déclare que le résumé mentionné ci-dessus est complet et exact, qu'il se rapporte uniquement aux dommages et que les frais n'ont pas été soumis à une autre compagnie. Le soussigné autorise par la présente à récupérer les coûts auprès d'un tiers responsable.**

**Date, nom et prénom (en majuscules) et signature du bénéficiaire**

---

## Informations médicales

---

Pour l'exécution du contrat d'assurance, la gestion des sinistres, la gestion des plaintes et l'éventuelle résolution des litiges, Europ Assistance Belgique traite vos données de santé. Ces données ne peuvent être traitées qu'avec votre consentement. En l'absence de celui-ci, la bonne exécution du contrat peut être empêchée.

Je,..... (nom, prénom) donne par la présente mon consentement exprès à Europ Assistance Belgique pour traiter mes données de santé (ou celles du mineur ..... (nom, prénom) dont je suis le représentant légal) sans l'intervention du professionnel de la santé pour l'exécution du contrat d'assurance, la gestion des sinistres, la gestion des plaintes et la résolution éventuelle des litiges.

Date et signature

---

Certificat médical (doit être rempli par le médecin traitant)

---

Depuis combien de temps suivez-vous le patient assuré?

Diagnostic

---

Quand le diagnostic a-t-il été effectué?  /  /

L'état de santé du patient s'est-il détérioré?  oui  Non

Si oui, quand?  /  /

Le patient a-t-il souffert de cette pathologie ou d'une pathologie équivalente au cours des deux dernières années?  oui  Non

Quels médicaments ont été prescrits et à quelle date?

---

Avez-vous prévenu le patient qu'il n'était pas autorisé à voyager?  oui  Non

Si oui, quand?  /  /

**Date, nom et prénom (en majuscules), signature et cachet du médecin.**

---