

Formulaire de déclaration “Safe Online”

Merci d’envoyer ce formulaire complété ainsi que les documents à l’**adresse mail suivante**

claims@europ-assistance.be

Le traitement de votre dossier débute après réception de ce formulaire complété et des pièces justificatives.

*Merci d’utiliser la version la plus récente de ce formulaire de déclaration. Vous retrouvez ce-dernier sur le site web d’Argent.

Titulaire de la formule Gold ou Silver

Nom et Prénom

Adresse

Date de naissance

 / /

Téléphone

E-mail

N° de compte de votre formule
GOLD ou SILVER

Sinistre

- Valeur d’achat du bien :

, €

Non-livraison

Livraison non-conforme

- Date d’achat :

/ /

**Data à laquelle la livraison
était prévue**

 / /

Lieu et circonstances du sinistre

Description du préjudice

Possibilité de compensation et actions déjà entreprises

Décrivez, si d'application, les actions que vous avez déjà entreprises contre la partie responsable. Merci d'ajouter les échanges de mail avec cette dernière.

Description du/des bien(s)

Date d'achat	Commerçant (1)	Prix d'achat	Description (marque, modèle et numéro de série)
--------------	----------------	--------------	---

(1) Veuillez indiquer le nom et adresse du détaillant où vous avez acheté chaque objet concerné par cette demande.

Pièces justificatives

Quels documents devez-vous nous envoyer?

- Le bon de commande/la facture/le bon de livraison du bien assuré avec mention du prix et de la date d'achat.
- Tout justificatif attestant du paiement du bien assuré à l'aide de votre formule Gold (ticket de paiement, décompte).
- Une copie des correspondances avec le vendeur.
- La confirmation de la part du vendeur que le bien ne sera pas remboursé.

En cas de livraison non-conforme/défectueuse :

- La description précise du bien reçu avec la raison pour laquelle le bien reçu ne convient pas.
- Le justificatif des frais d'expédition si le bien assuré acheté a été retourné au vendeur.
- La preuve de livraison du bien acheté.

En cas de non-livraison :

- La confirmation de non-livraison de la société de livraison.

Déclaration de l'assuré

Le soussigné déclare que les informations données ci-dessus sont complètes, correctes et exclusivement liées au sinistre et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'une autre compagnie. Par la présente, le soussigné autorise la compagnie à récupérer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date, nom, prénom (en majuscules) et signature de l'assuré
