

Le fait de remplir le formulaire ne garantit pas de paiement Les demandes de règlement sont sujettes aux dispositions de la police. Présenter un formulaire mal rempli ou un dossier incomplet risque de retarder le traitement de la demande de règlement.

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION ET D'AUTORISATION

N° DE RÉCLAMATION:

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉCLAMANT

Prénom et nom : _____ Téléphone au domicile : _____

Adresse : _____ Téléphone au travail : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Adresse électronique : _____

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS À SOUMETTRE

Afin de régler votre demande, veuillez envoyer ce formulaire de réclamation et d'autorisation dûment rempli et signé ainsi que les documents suivants:

- Factures originales
- Photocopie de votre relevé de carte de crédit confirmant l'achat de l'article avec votre carte
- Copie détaillée du rapport de police/de perte
- Si l'article est réparable, veuillez fournir un devis de réparation
- Si l'article n'est pas réparable, veuillez fournir des photos

PREUVE DE SINISTRE

Veuillez décrire en détail les circonstances de la perte/du dommage/du vol :

Date de la perte: _____

Articles réclamés	Date d'achat	Prix d'achat (Taxes incluses)

Si vous avez d'autres articles que vous voulez réclamer, s'il vous plaît les soumettre séparément sur une autre page.

Montant total réclamé : _____ Devise: _____

RENSEIGNEMENTS SUR RÉCLAMATION - COUVERTURE-ACHAT

Si la perte est attribuable à un vol, ce vol a-t-il été signalé à la police ? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir une copie du rapport de police ou le numéro du rapport de police : _____

Nom du département de police: _____

Avez-vous une assurance propriétaires, locataires ou propriété commerciale? * Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom de l'assureur: _____ Numéro de police: _____

Franchise: _____

* Cette assurance couverture-achat est complémentaire à toute autre assurance; telle qu'une assurance propriétaires, locataires ou propriété commerciale. Si le titulaire de la carte détient une telle couverture d'assurance, le montant maximum couvert par cette assurance couverture-achat sera le montant de la franchise applicable. C'est la décision du titulaire de la carte s'il veut soumettre une réclamation à cet assureur ou non. Toutefois, le montant couvert par cette assurance couverture-achat ne pourra pas dépasser le montant décrit ci-haut.

DÉCLARATION ET AUTORISATION DE DIVULGUER ET D'OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS

Je déclare / nous déclarons que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont complets et véridiques. Je reconnais que l'assureur pourrait ne pas être tenu d'effectuer un paiement si j'ai fait une fausse déclaration sur un fait essentiel.

J'autorise par la présente la Compagnie d'Assurance Voyages RBC à obtenir de d'autres assureurs, institutions financières, compagnies ou organismes privés ou publics tout document pouvant contenir des renseignements afférents à ma demande de règlement.

Je reconnais que ma demande de règlement peut faire l'objet d'une étude et d'une enquête et j'autorise la Compagnie d'Assurance Voyages RBC à obtenir tout document qu'elle pourrait juger nécessaire à cette fin.

Une copie de cette autorisation est considérée tout aussi valide que l'original.

Signature: _____

Date: _____

Veuillez renvoyer ce formulaire et vos pièces justificatives par courrier ou télécopieur aux coordonnées suivantes:

C.P 97

Succursale A,

Mississauga, ON, L5A2Y9

Télécopieur: 905-813-4701 ou 1-888-298-6262

Pour des raisons de confidentialité, vous ne pouvez envoyer vos documents de réclamation par courrier électronique