



Cabinet Chaubet Courtage
Expert en assurance voyages



Code agence :
Nom de l'agence :
Ville :
Nom de l'agent :
Mail :
N° de tél :

N° de contrat :
N° d'adhésion :

SERVICE INDEMNISATIONS CLIENTS ASSURANCES
122 BIS QUAI DE TOUNIS – BP 90932
31009 TOULOUSE CEDEX

DECLARATION SINISTRE BAGAGE

SOUSCRIPTEUR :

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TEL _____
PROFESSION : _____ DATE DE NAISSANCE : _____
MAIL : _____ @ _____ PORTABLE : _____

VOYAGE :

ORGANISATEUR _____ DESTINATION : _____
DATES DE SEJOUR DU _____ AU _____ MONTANT PAR PERSONNE : _____ €
DATE D'INSCRIPTION AU VOYAGE : _____

VOYAGEURS SINISTRES :

NOMBRE DE PERSONNES CONCERNEES PAR LE SINISTRE : _____
NOM : _____ PRENOM : _____
NOM : _____ PRENOM : _____
NOM : _____ PRENOM : _____

MOTIF :

VOL DETERIORATION RETARD DE LIVRAISON DE BAGAGE BAGAGE NON DELIVRE

CIRCONSTANCES DU SINISTRE : _____

(1) Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, toute réticence ou fausse déclaration pouvant entraîner la déchéance du contrat ou dégager l'assureur de toute prise en charge de cette réclamation.

Le (date du jour de la déclaration)

Les informations recueillies par Le Cabinet Chaubet Courtage CCC sont obligatoires pour le traitement de votre demande de services. Elles sont destinées aux services CCC en charge de votre contrat et pourront être communiquées pour les seuls besoins de la réalisation du service à des prestataires ou partenaires du CCC. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des informations vous concernant en écrivant à Service Indemnisation, Cabinet Chaubet Courtage, 122 bis quai de Tounis, 31000 TOULOUSE. Pour plus d'informations veuillez vous référer aux Dispositions Générales de votre contrat.