



TAS Assurances SA
Service des sinistres
Ch. de Blandonnet 4
Case Postale 820
1214 Vernier

Tél. +41 58 827 64 12
Fax +41 58 827 51 40
E-mail assuranceseti@tcs.ch
www.eti.ch

Livret ETI

Déclaration de sinistre Assurance bagages

N° de membre

Afin de pouvoir fournir une prestation d'assurance il nous est nécessaire de connaître quelques données importantes. Veuillez svp remplir avec précision toutes les rubriques de la présente déclaration et **annexer les documents mentionnés sous chiffre 9**.

1. Données personnelles du titulaire ETI

Nom Tél. prof.
Prénom Tél. mobile
Rue, n° E-mail
NPA, localité Désirez-vous que le traitement du sinistre se fasse par e-mail ?
Tél. privé ☐ Oui ☐ Non

1.1 Coordonnées bancaires ou postales

Nom et prénom du titulaire du compte N° de compte bancaire
..... IBAN
N° CCP Nom de la banque
Localité de la banque

2. Participants au voyage (si autres que le titulaire)

2.1 Nom Rue, n°
Prénom NPA, localité
Bénéficiaire du même livret ETI ☐ Oui ☐ Non Année de naissance
Si oui: Lien de parenté Coordonnées bancaires ou postales
Si non: N° de membre
Autre assurance

3. Descriptif du voyage

Durée du voyage du / au
.....
Type de voyage ☐ Privé ☐ Professionnel

4. Descriptif du dommage

De quel type de dommage s'agit-il ?
☐ Dégâts au bagage emporté ☐ Perte du bagage emporté
☐ suite à des infractions commises par des tiers, p.ex. un vol, un détournement ou un cambriolage
☐ suite à un accident du moyen de transport
☐ suite à des phénomènes naturels
☐ Dégâts au bagage confié ☐ Perte du bagage confié
☐ occasionné par une entreprise de transport
☐ après la remise à une consigne de bagages
☐ par un établissement d'hébergement
☐ Livraison de bagage tardive
☐ par une entreprise de transport
☐ Autre

- a) Où est survenu le sinistre ? Lieu Pays
- b) Quand est survenu le sinistre ? Date Heure
- c) Où a été constaté le sinistre ? Lieu Pays
- d) Quand a été constaté le sinistre ? Date Heure
- e) Où se trouvait le bagage concerné au moment de la survenance du sinistre ?

- f) Où avez-vous vu votre bagage en dernier lieu ? Lieu Pays
- g) Quand avez-vous vu votre bagage en dernier lieu ? Date Heure
- h) Dans quelles circonstances l'événement s'est-il produit ? Veuillez décrire la cause du dommage en détail (avec une feuille supplémentaire si nécessaire)

- i) Y-a-t-il des témoins oculaires ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui,

Nom Adresse

Téléphone E-mail

Autre

- j) Où avez-vous déclaré le cas de sinistre ?

Police (poste, lieu, date)

Entreprise de transport	Nom	Lieu	Date
Etablissement d'hébergement	Nom	Lieu	Date
Consigne à bagages	Nom	Lieu	Date
Autre	Nom	Lieu	Date

5. Lors du vol de bagage dans un véhicule (Veuillez joindre la facture de réparation du véhicule)

- a) Où se trouvait le véhicule au moment du sinistre ?
- b) Quand le véhicule avait-il été garé là ? Date Heure de / à
- c) Quand avez-vous remarqué le vol ? Date Heure
- d) Où vous trouviez-vous à ce moment-là ?
- e) Le véhicule était-il fermé à clé ? ☐ Oui ☐ Non
- f) Le véhicule est-il couvert par une assurance casco totale ou partielle ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, auprès de quelle compagnie d'assurances N° de police.

6. Questions concernant des sinistres antérieurs

- a) Avez-vous subi des dommages au bagage au cours des 5 dernières années ? ☐ Oui ☐ Non
- Si oui, à quelle date ?
- Cause du dommage ? ☐ Vol ☐ Perte ☐ Endommagement
- Montant des dommages en CHF
- Par quelle compagnie d'assurances ? ☐ Oui ☐ Non Indemnisation en CHF
- Par quelles compagnies d'assurances ? N° de police.

7. Autres Assurances

Vos bagages sont-ils assurés ailleurs (assurance ménage, carte de crédit, etc.) ?

☐ Oui☐ Non

Si oui, par quelles assurances?

Nom et adresse de la compagnie d'assurances

N° de police.

Nom et adresse de la compagnie d'assurances

N° de police.

Les avez-vous informées de ce cas ?

☐ Oui☐ Non

Avez-vous déjà reçu une décision de ces compagnies ?

☐ Oui (veuillez joindre une copie)☐ Non

8. Objets perdus, endommagés ou détruits (si nécessaire, ajouter une feuille supplémentaire)

Pouvez-vous prouver la valeur des objets perdus ou endommagés en tout ou en partie par des factures, reçus ou certificats de garantie existants ou à obtenir ?

Description des objets	Prix d'achat	Date d'achat	acheté chez (magasin)	Preuve d'achat disponible ?	
				Oui	Non
1.				☐	☐
2.				☐	☐
3.				☐	☐
4.				☐	☐
5.				☐	☐
6.				☐	☐
7.				☐	☐
8.				☐	☐
9.				☐	☐
10.				☐	☐
11.				☐	☐
12.				☐	☐

Tous les articles énumérés vous appartiennent-ils ?

☐ Oui☐ Non

Si non, le propriétaire de l'objet N°: est (nom / prénom)

Si non, le propriétaire de l'objet N°: est (nom / prénom)

9. Documents requis pour le traitement de demande d'indemnisation

9.1 Participants au voyage

☐ Attestation de résidence pour toutes les personnes vivant en ménage commun avec le titulaire (enfants majeurs, partenaires de vie)

☐ Enfants mineurs : copie de la carte d'identité

Les documents suivants sont considérés comme attestation de ménage commun (si ils sont récents), par exemple:

☐ une copie d'une pièce d'identité avec l'adresse exacte

☐ une copie de la première page de la déclaration d'impôt

9.2 Voyage et bagage

☐ Facture de l'arrangement de voyage réservé

☐ Reçus ou quittances d'achat pour les articles perdus ou endommagés, en l'absence du certificat de garantie

☐ En cas de dégât aux objets, la facture de réparation ou de nettoyage ou un devis correspondant

☐ Confirmation du dommage au bagage confié à l'entreprise de transport, à l'établissement

☐ Confirmation par l'entreprise de la perte définitive des bagages et l'attestation d'indemnisation

☐ En cas de vol ou de détournement, le rapport de police

☐ Pour les objets remplacés sur place, la facture d'achat pour les objets remplacés

☐ En cas de vol d'objets dans le véhicule, la facture de réparation du véhicule

10. Confirmation et procuration

Le soussigné autorise TCS ou TAS Assurances SA, le cas échéant, à prendre d’autres renseignements auprès de tiers au sujet du règlement des sinistres.

Si le bénéficiaire peut faire valoir contre des tiers des prétentions correspondant à des prestations fournies par le TCS, respectivement TAS Assurances SA, le bénéficiaire cède ses prétentions à ces dernières.

Le soussigné confirme que les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et conformes à la vérité et prend acte que des informations intentionnellement fausses ou incomplètes libèrent TAS Assurances SA de l’obligation de prestations après la survenance du sinistre.

Lieu et date Signature du titulaire ETI