



## Formulaire de déclaration de sinistre

A retourner par fax ou courrier à  
**EUROP ASSISTANCE**

Europ Assistance  
Sinistres Loisirs Voyages  
1, Promenade de la Bonnette  
92633 GENNEVILLIERS CEDEX  
Tel : 01 41 85 90 72  
Fax : 01 41 85 85 61

Numéro du contrat d'assurance :  
(Préciser votre option d'assurance-voyage)

- Multirisques XL N° 53 789 616 Z**
- Annulation XL N° 53 789 615 Y**

### Renseignements relatifs au sinistre (cocher la case correspondante)

Nature du sinistre :

- Annulation suite à ,  *Maladie*  *Accident*  *Autre*
- Bagage suite à  *Vol*  *Perte*  *Retard*
- Responsabilité civile
- Frais médicaux à l'étranger suite à  *Maladie*  *Accident*
- Interruption de séjour

▪ Date du sinistre : le / / 200
▪ Date de départ : le / / 200
▪ Date de retour : le / / 200
▪ Destination :
▪ Prix du voyage par personne :

Résumé rapide des faits (précisez notamment la nature du fait générateur du sinistre)

### Renseignements relatifs à l'assuré :

Nom & prénom(s) de l'assuré :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse E-Mail :

Téléphone :

*L'assuré déclare que les informations ci dessus sont exactes et sincères, en application des dispositions contractuelles figurant sur la notice d'information dont il a pris connaissance*

*Vous recevrez sous peu un dossier à compléter et à renvoyer par courrier à Europ Assistance accompagné de l'ensemble des justificatifs demandés.*

Fait à : le . / . / 200  
Signature (ou cachet):