



Formulaire de déclaration de sinistre
A retourner par fax ou courrier à
AXA ASSISTANCE

AXA Assistance
Service gestion des Sinistres
Immeuble le Carat, 6 rue André Gide
92320 CHATILLON
Fax : 01 55 92 40 41 Tel : 01 49 65 25 61
Du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00

Urgent ! à Faxer au 01 55 92 40 41

Numéro du contrat d'assurance :
(préciser l'option choisie)

- Multirisques N°IPA 0800937**
 Annulation N° IPA 0800938

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 :			

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 AXA ASSISTANCE accompagné de l'ensemble des justificatifs demandés.

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