

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE – SKIPASS/PASSPROTECT

Prière de remplir un formulaire par skipass

1. Informations de l'assuré (titulaire du skipass)

Nom et
prénom

Adresse
complète

2. Informations relatives au skipass

Numéro du skipass

Document justificatif joint ☐ Facture ☐ Photo du skipass ☐ Autre :

3. Coordonnées bancaires pour remboursement

3.1 Le compte bancaire appartient-il au titulaire du skipass ?

- ☐ Oui
- ☐ Non → Si non, veuillez compléter ci-dessous :

Nom et prénom du
titulaire du compte

Adresse du titulaire
du compte

3.2 Coordonnées bancaires

Veuillez renseigner l'un des deux formats :

Format européen

IBAN

BIC

Ou format international

Numéro de compte

Code SWIFT

4. Description du sinistre

Merci de décrire de manière claire et précise les circonstances du sinistre.

- Date du dommage :
- Lieu du dommage :
- Personnes impliquées (le cas échéant) :
- Description détaillée des faits :
.....
.....
.....

5. Déclaration et signature

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes.

Lieu & Date

Signature de l'assuré