

**INFORMATIONS GENERALES**

**Assureur :** **AIG Europe S.A., succursale Belge**  
Département sinistre  
11, Boulevard de la Plaine  
B-1050 Bruxelles - Belgique  
☎ : +32 2 739 91 04  
✉ : [claims.be@aig.com](mailto:claims.be@aig.com)

**Titulaire de la carte** (nom et adresse) :

---

---

**Numéro de la Carte :** \_ \_ \_ \_ - \_ \_ xx - xxxx - \_ \_ \_ \_

**Type de la Carte :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg Visa Classic  | <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg MC Blue   |
| <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg Visa Premier  | <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg Visa F    |
| <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg Visa Infinite | <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg MC Silver |
| <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg Visa Business | <input type="checkbox"/> Banque de Luxembourg MC Gold   |

**Assuré**

- Nom et prénom : \_\_\_\_\_
- Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Lien de parenté avec le titulaire de la carte: \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_
- Téléphone privé / travail : \_\_\_\_\_
- E-mail : \_\_\_\_\_
- Pays de domicile : \_\_\_\_\_

**REMBOURSEMENT**

**Remboursement (cf. Conditions de la police), merci de mentionner vos coordonnées bancaires de votre compte auprès de la Banque de Luxembourg.**

- SWIFT (BIC) : BLUXLULL
- IBAN : LU \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_  
(International Banking Account Number)

**SINISTRE**  
**(à compléter par le titulaire de la Carte)**

- Date du paiement avec la Carte :  /  /
- Date du sinistre / préjudice :  /  /
- Lieu et circonstances du sinistre / préjudice :

---

---

---

- Description :

---

---

---

---

---

---

- Possibilités de compensation et actions déjà entreprises :

---

---

---

- Existe-t-il un droit d'action / de recouvrement auprès d'une tierce partie ?

---

---

- Avez-vous entrepris vous-même une action à cet égard ?

---

---

---

**Déclaration de l'assuré**

Le soussigné déclare que les informations données ci-dessus sont complètes, correctes et exclusivement liées au sinistre et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'une autre compagnie. Par la présente, le soussigné autorise la compagnie à récupérer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date + signature de l'assuré

Le traitement de votre dossier est possible après réception d'un formulaire de déclaration de sinistre dûment complété, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Merci d'envoyer le plus rapidement possible le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à l'adresse mentionnée sur la première page.

AIG Europe S.A. est une compagnie d'assurance immatriculée au Luxembourg (RCS n° B 218806). Siège social: 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg. AIG Europe S.A. est agréée par le Ministère Luxembourgeois des Finances et contrôlée par le Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu>.

AIG Europe S.A., succursale Belge est située Boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles, RPM Bruxelles - TVA BE 0692.816.659, inscrite à la Banque Nationale de Belgique (BNB) sous le numéro 3084. La BNB est située Boulevard de Berlaimont 14 à 1000 Bruxelles, [www.nbb.be](http://www.nbb.be). Citibank 570-1210370-62 - IBAN: BE51 5701 2103 7062 - BIC: CITIBEBX.

## Données personnelles

### Comment utilisons-nous les Informations Personnelles ?

Nous, AIG Europe, nous engageons à protéger la vie privée de nos clients, demandeurs en indemnisation et autres contacts commerciaux.

Les « **Informations Personnelles** » sont des informations qui vous identifient et vous concernent, ou qui identifient et concernent d'autres individus (par ex., votre compagnon/compagne ou d'autres membres de votre famille). Si vous fournissez des Informations Personnelles d'un autre individu, vous devez (sauf convention contraire) informer cet individu du contenu de la présente clause et de notre Politique en matière de protection de la vie privée, et obtenir son autorisation (dans la mesure du possible) pour nous communiquer ses Informations Personnelles.

**Quel type d'Informations Personnelles traitons-nous et pourquoi ?** – En fonction de notre relation avec vous, les Informations Personnelles recueillies peuvent inclure : coordonnées, informations financières et coordonnées bancaires, informations et note de solvabilité, informations sensibles sur l'état de santé (recueillies avec votre consentement si le droit applicable l'impose), ainsi que d'autres Informations Personnelles fournies par vous ou que nous obtenons dans le cadre de notre relation avec vous. Les Informations Personnelles peuvent être utilisées à différentes finalités :

- Gestion des contrats d'assurance, par ex., communication, gestion des sinistres et indemnisation
- Faire des évaluations et prendre des décisions concernant l'octroi d'une couverture d'assurance, les conditions d'assurance et l'indemnisation des sinistres
- Assistance et recommandations pour des voyages et des problèmes médicaux
- Gestion de nos opérations commerciales et infrastructures informatiques
- Prévention, détection et enquêtes sur la criminalité, par ex., fraudes et blanchiment d'argent
- Établissement et défense de droits en justice
- Conformité légale et réglementaire (y compris respect des lois et règlements en vigueur dans des pays autres que votre pays de résidence)
- Surveillance et enregistrement des appels téléphoniques à des fins de contrôle qualité, de formation et de sécurité
- Etudes de marché et analyses
- Audit (interne)

**Informations Personnelles Sensibles** – en vue de la souscription d'une assurance et de l'évaluation d'un sinistre, nous collecterons, utiliserons et communiquerons certaines Informations Personnelles Sensibles concernant votre santé ou votre situation médicale. Lorsque nous les traitons, nous le faisons sur la base de votre consentement explicite ou comme autorisé par la loi.

**Partage d'Informations Personnelles** – Des Informations Personnelles peuvent être partagées aux fins susmentionnées avec des sociétés de notre groupe et des tiers (comme des courtiers et d'autres distributeurs d'assurances, assureurs et réassureurs, organismes d'évaluation du crédit, professionnels de santé et autres prestataires de services). Des Informations Personnelles seront communiquées à d'autres tiers (y compris aux autorités) si la loi ou la réglementation l'imposent. Des Informations Personnelles (y compris des informations sur les dommages corporels) peuvent être enregistrées dans les fichiers des sinistres accessibles aux autres assureurs. Des Informations Personnelles peuvent être communiquées à des acquéreurs et à des acquéreurs potentiels, et transférées au moment de la vente de notre société ou du transfert d'actifs de la société.

**Transferts internationaux** – En raison de la nature internationale de nos activités, des Informations Personnelles peuvent être transférées à des entités basées dans d'autres pays (notamment aux États-Unis, en Chine, au Mexique, en Malaisie, aux Philippines, aux Bermudes et dans d'autres pays qui peuvent avoir une législation en matière de protection des données différente de celle en vigueur dans votre pays de résidence). Lorsque nous procédons à ces transferts, nous prenons les mesures nécessaires pour que vos Informations Personnelles soient correctement protégées et transférées conformément à la législation applicable en matière de protection des données. Des informations complémentaires sur les transferts internationaux sont fournies dans notre Politique en matière de protection de la vie privée (voir ci-dessous).

**Sécurité des Informations Personnelles** – Des mesures de sécurité techniques et physiques appropriées sont mises en œuvre pour protéger vos Informations Personnelles. Lorsque nous fournissons des Informations Personnelles à un tiers (y compris à nos prestataires de services) ou que nous faisons appel à un tiers pour recueillir des Informations Personnelles pour notre compte, le tiers est sélectionné soigneusement et est tenu de mettre en œuvre des mesures de sécurité appropriées.

**BANQUE DE LUXEMBOURG - POLICE L2.040.140  
PROTECTION DES ACHATS - DÉCLARATION DE SINISTRE**



**Vos droits** – La législation applicable en matière de protection des données vous reconnaît certains droits à l'égard de l'utilisation de vos Informations Personnelles. Ces droits s'appliquent uniquement dans certains cas, et sont soumis à quelques exceptions. Ces droits peuvent inclure le droit d'accéder à vos Informations Personnelles, le droit de corriger les données erronées, le droit à l'effacement de vos données ou à la limitation de leur utilisation. Ces droits peuvent également inclure le droit de transmettre vos données à une autre organisation, le droit de vous opposer à notre utilisation de vos Informations Personnelles, le droit de demander à ce que certaines décisions automatisées que nous prenons incluent une intervention humaine, le droit de retirer votre consentement et le droit d'introduire une plainte auprès de l'autorité en charge de la protection des données. Des informations complètes sur vos droits et les modalités d'exercice de ces droits sont fournies dans notre Politique de en matière de protection de la vie privée (voir ci-dessous).

**Politique en matière de protection de la vie privée** – Vos droits et les différentes manières dont nous pouvons recueillir, utiliser et communiquer vos Informations Personnelles sont précisés dans notre Politique en matière de protection de la vie privée sur : <http://www.aig.be/fr/protection-des-donnees-personnelles>. Vous pouvez également en demander un exemplaire par courrier ou adresser vos questions à l'adresse suivante : Data Protection Officer, AIG Europe, Boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles ou par e-mail à : [dataprotectionofficer.be@aig.com](mailto:dataprotectionofficer.be@aig.com).

**Consentement requis si vous nous communiquez des données médicales / relatives à la santé**

Dans certaines circonstances, nous, AIG Europe, avons besoin de votre consentement afin de collecter, utiliser et communiquer des Informations Personnelles. C'est notamment le cas si les Informations Personnelles que vous nous communiquez comprennent des informations relatives à votre santé ou à votre situation médicale (Informations Personnelles Sensibles). Si vous donnez votre consentement au traitement et communication de vos Informations Personnelles Sensibles par nous, pour la finalité décrite ci-dessous, nous vous remercions de signer ci-dessous :

Finalité : Utilisation (en ce compris le transfert à des sociétés affiliées et à des tiers tels que des gestionnaires de sinistre, des conseils techniques/experts, des avocats et des réassureurs) d'Informations Personnelles Sensibles afin de s'assurer que nous puissions exécuter nos obligations et nos droits prévus ou en lien avec le contrat d'assurance ainsi qu'en vue de prévenir, détecter et investiguer les cas de fraude (à l'assurance), gérer les déclarations de sinistres, fournir une couverture d'assurance ou des services complémentaires.

Nom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

En signant ce formulaire, vous consentez, par ailleurs, à ce que le médecin conseil que nous avons désigné puisse obtenir des informations médicales (entre autres des informations sur la cause du décès) de la part de votre (vos) médecin(s) traitant(s), et vous autorisez également, si nécessaire, un éventuel examen médical.

Vous avez le droit de retirer à tout moment votre consentement. Si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez prendre contact avec : [dataprotectionofficer.be@aig.com](mailto:dataprotectionofficer.be@aig.com) ou par courrier à Data Protection Officer, AIG Europe, boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles. Si vous refusez de donner ou retirez votre consentement, il se peut que nous soyons dans l'impossibilité d'exécuter nos obligations dans le cadre du contrat d'assurance ou de gérer votre déclaration de sinistre ou de vous fournir une couverture d'assurance.

**Les attestations ou rapports médicaux doivent nous être adressés sous pli confidentiel à l'attention du Médecin conseil AIG, AIG Europe, boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles. Merci de communiquer le numéro de police ainsi que vos coordonnées sur ces documents afin de pouvoir les lier à votre formulaire déclaration de sinistre.**

AIG Europe S.A. est une compagnie d'assurance immatriculée au Luxembourg (RCS n° B 218806). Siège social: 35 D Avenue John F. Kennedy, L-1855, Luxembourg. AIG Europe S.A. est agréée par le Ministère Luxembourgeois des Finances et contrôlée par le Commissariat aux Assurances 7, boulevard Joseph II, L-1840 Luxembourg, GD de Luxembourg, Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

AIG Europe S.A., succursale Belge est située Boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles, RPM Bruxelles - TVA BE 0692.816.659, inscrite à la Banque Nationale de Belgique (BNB) sous le numéro 3084. La BNB est située Boulevard de Berlaimont 14 à 1000 Bruxelles, [www.nbb.be](http://www.nbb.be). Citibank 570-1210370-62 - IBAN: BE51 5701 2103 7062 - BIC: CITIBEBX.

Vous trouverez notre Privacy et AssurMifid Policy sur [www.aig.be](http://www.aig.be).

**PIECES JUSTIFICATIVES**

**Circonstances détaillées de l'accident**

**En cas de vol :**

- Date de déclaration du vol à l'autorité locale :  /  /
- Adresse de l'autorité locale
- Numéro de notation du procès-verbal
  
- Prix d'achat du bien volé ou endommagé : . €
- Date d'achat ou de livraison du bien :  /  /

**Documents à joindre à ce formulaire :**

- la copie du rapport de police ;
- tout justificatif permettant d'identifier le Bien Garanti ainsi que son prix d'achat et la date d'achat tel qu'une facture ou un ticket de caisse.
- Copie du décompte de la Carte attestant le débit du prix d'achat du bien garanti par l'intermédiaire de la Carte (si pas encore disponible, merci de l'envoyer dès réception),
- En cas de vol par agression, toute preuve tel qu'un certificat médical, témoignage ou attestation écrite, datée et signée de la main du témoin, mentionnant son nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse et profession,
- En cas de vol par effraction, tout document prouvant l'effraction tel que par exemple le devis ou la facture de réparation du mécanisme de fermeture ou une copie de la déclaration effectuée par l'Assuré auprès de son assureur multirisques habitation ou automobile,
- En cas de dommage accidentel, devis ou facture de réparation ou l'attestation du vendeur indiquant la nature des dégâts et certifiant l'impossibilité de réparer.

**Déclaration de l'assuré**

Le soussigné déclare que les informations données ci-dessus sont complètes, correctes et exclusivement liées au sinistre et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'une autre compagnie. Par la présente, le soussigné autorise la compagnie à récupérer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date + signature de l'assuré

**Les attestations ou rapports médicaux doivent nous être adressés sous pli confidentiel à l'attention du Médecin conseil AIG, AIG Europe, boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles. Merci de communiquer le numéro de police ainsi que vos coordonnées sur ces documents afin de pouvoir les lier à votre formulaire déclaration de sinistre.**

Le traitement de votre dossier est possible après réception d'un formulaire de déclaration de sinistre dûment complété, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Merci d'envoyer le plus rapidement possible le formulaire complété ainsi que tous les documents requis à l'adresse mentionnée sur la première page.