



Remboursement de frais | Voiture , frais médicaux, bagages | P1

N° de contrat. _____

N° de dossier _____

Vos coordonnées

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ Nr. _____ Boîte _____

Code postal _____ Commune _____

E-mail _____

Téléphone _____ / _____ Date de naissance _____ / _____ / _____

Vos coordonnées bancaires (Indiquez ci-dessous le numéro de compte pour le remboursement)

N° IBAN | B | E | _____ | _____ | _____ | _____

Vos coordonnées de voyage

Date de départ _____ / _____ / _____ Date de retour _____ / _____ / _____

Destination _____

Que s'est-il passé ? (Vous pouvez cocher plusieurs cases)

J'ai été malade (Demandez d'abord le remboursement à votre mutuelle. Envoyez-nous cette attestation avec une copie de vos factures. Joignez également les factures de vos autres dépenses (frais de logement, billets de transport, etc.))

Quelle maladie avez-vous eue ? _____ La maladie existait-elle avant votre départ ? Oui Non

J'ai eu un accident pendant mon voyage (Demandez d'abord le remboursement à votre mutuelle. Envoyez-nous cette attestation avec une copie de vos factures. Joignez également les factures de vos autres dépenses (frais de logement, billets de transport, etc.). Si vous souhaitez récupérer les jours restants d'un ski-pass, il faut également nous envoyer le ski-pass)

Comment l'accident s'est-il produit ? _____

Où l'accident a-t-il eu lieu ? _____ Date _____ / _____ / _____

Quelles blessures avez-vous eues ? _____

Mes bagages ont été endommagés, volés ou retardés (Attention : uniquement si vous avez souscrit une assurance bagages. Vérifiez votre contrat ou contactez le service clients de VAB au 03/253 61 30)

Que s'est-il passé avec les bagages ?

Perdus ou volés pendant le transport (Faites d'abord une déclaration à la société de transport ou à la compagnie aérienne et demandez une indemnisation. Envoyez-nous la déclaration et le décompte ou, en cas de refus, la déclaration et l'attestation de refus. Veuillez joindre les preuves d'achat des biens de première nécessité)

Autre forme de vol (Envoyez-nous les factures d'achat ainsi que le PV)

Autre forme de dommage (Envoyez-nous les factures d'achat ou de réparation, accompagnées d'une attestation qui confirme que le dommage n'est pas réparable)

Retard ou perte définitive pendant le transport (DFaites d'abord une déclaration à la société de transport ou à la compagnie aérienne et demandez une indemnisation. Envoyez-nous la preuve du refus ou de l'intervention. Envoyez-nous également les preuves d'achat des biens de première nécessité)

Où cela s'est-il produit ? _____ Date _____ / _____ / _____ Heure _____ : _____

Décrivez en détail ce qui s'est passé _____

Si les bagages ont été volés dans une voiture - Quelle est la marque et le modèle de la voiture ? _____

Depuis quand la voiture était-elle garée à cet endroit ? _____ Date _____ / _____ / _____ Heure _____ : _____

Où se trouvaient les bagages au moment ? Coffre de toit Coffre Intérieur Rangement du tableau de bord

Compléter la page suivante >>



Remboursement de frais | Voiture , frais médicaux, bagages | P2

- J'ai eu une panne mécanique ou un accident avec le véhicule assuré** (*Attention : uniquement applicable si votre voiture est mentionnée dans la confirmation de contrat. Veuillez nous transmettre la facture du remorquage, de l'hôtel et des billets de transport. Si vous souhaitez récupérer les frais d'hôtel, joignez également la facture de réparation de votre voiture*)

- J'ai dû rentrer plus tôt que prévu** (*Pour cela, vous devez obtenir l'accord de notre centrale. Envoyez-nous les billets de transport, un certificat médical d'un médecin traitant établi à l'étranger, le certificat médical d'un membre de la famille jusqu'au deuxième degré, un certificat de décès, etc.*)

- J'ai rendu visite à un membre de ma famille malade ou blessé à l'étranger** (*Pour cela, vous devez obtenir l'accord de notre centrale. Envoyez-nous les billets de transport, un certificat médical d'un médecin traitant établi à l'étranger, le certificat médical d'un membre de la famille jusqu'au deuxième degré, un certificat de décès, etc.*)

- J'ai eu des frais de logement supplémentaires à l'étranger** (*Veuillez nous fournir la facture du logement*)

Quelle est la raison de ce séjour supplémentaire ?

- Vol des papiers d'identité et/ou du permis de conduire** (*Envoyez-nous une copie du PV ainsi que la preuve d'achat de vos nouveaux documents*)

- J'ai encore d'autres frais** (*Veuillez nous transmettre les factures et/ou le(s) décompte(s)*)
Quels sont les frais supplémentaires encourus et pour quelle raison ?



Remboursement de frais | Voiture , frais médicaux, bagages | P3

Pour quels frais souhaitez-vous être remboursé ?

Description des biens achetés en première nécessité <i>(Attention : uniquement si vous avez une assurance bagages et en cas de retard de vos bagages de minimum 12 heures à l'étranger ; livrés par une société de transport)</i>	Montant en euros

SOUS-TOTAL des biens achetés en première nécessité

Description des bagages perdus ou volés	Date d'achat	Montant en euros
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	
	__/__/____	

SOUS-TOTAL des biens des bagages perdus ou volés

Description des autres frais et des frais médicaux	Montant en euros

SOUS-TOTAL des autres frais

TOTAL en Euro

Établi à _____ le __/__/____

Je donne par la présente mon consentement à VAB pour l'utilisation de mes données médicales dans le cadre du traitement de mon dossier.

Nom + Signature de l'assuré