



Cabinet Chaubet Courtage
Expert en assurance voyages

IMPRIME A REMPLIR ET A RENVOYER A :

32, rue Alsace-Lorraine BP 90932

31009 TOULOUSE CEDEX

TEL. 0810 23 40 89 (service ouvert de 13h à 18h)

FAX. 0810 12 23 08

N° Dossier :

DECLARATION SINISTRE BAGAGE

Nom et prénom de l'assuré : Age :

Adresse :

.....

Tél : Email* :

* L'adresse Email permet une gestion encore plus rapide de votre dossier

S'il s'agit d'un groupe, indiquez le nom du groupe :

N° DE CONTRAT A RAPPELER IMPERATIVEMENT :

Agence de voyages où le séjour a été acheté :

Date d'inscription :

Date de départdate de retour

Destination

Type de sinistre : vol détérioration retard de livraison de bagage bagage non livré

Circonstances du sinistre :

Cette déclaration doit être impérativement retournée au Cabinet CHAUBET

accompagnée de votre facture agence.

Cachet Agence :

L'assuré certifie exacts les renseignements ci-dessus

Fait à :le :

Signature :