

Annonce de sinistre

Merci de remplir un formulaire par skipass
ou bénéficiaire du cours de ski

QUELLE EST LA RAISON DE VOTRE ANNONCE ?

- ☐ fermeture Cervinia Date :
- ☐ fermeture station Date : Lieu :

QUI EST TITULAIRE DU SKIPASS / BÉNÉFICIE DU COURS DE SKI ?

Nom :

Prénom :

Rue :

NPA/ZIP :

Ville :

Pays :

QUEL EST LE SKIPASS ET L'ASSURANCE ?

Numéro de skipass / cours de ski :

Période de validité du skipass / cours de ski :

- ☐ skiCare* ☐ PassProtect ☐ International (Cervinia)*

* uniquement pour les skipass de 2 jours et plus

A QUI DOIT ÊTRE VERSÉ LE REMBOURSEMENT ?

Titulaire du compte bancaire (seulement si différent du titulaire du skipass / bénéficiaire du cours de ski)

Nom :

Prénom :

Rue :

NPA/ZIP :

Ville :

Pays :

Europe

IBAN :

BIC :

International

N° de compte :

SWIFT :

QUELS DOCUMENTS NOUS TRANSMETTRE ?

Nous ne traiterons pas le formulaire sans les pièces jointes suivantes :

Fermeture Cervinia	Fermeture station
• Photo / facture du skipass • Preuve d'achat de l'assurance	• Photo / facture du skipass <i>et/ou</i> Facture du cours de ski • Preuve d'achat de l'assurance

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Lieu et date :

Signature du titulaire du skipass :