N° de dossier sinistre :
(A remplir par la cellule de gestion)

.....

DECLARATION DE SINISTRE

Formulaire à compléter et à signer par l'Assuré(e) ou son représentant légal

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE(E)

Nom de l'Assuré(e) _____ **Prénom** _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville _____

N° de téléphone privé |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de téléphone professionnel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de pièce d'identité / permis _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'APPAREIL GARANTI

N° d'Adhésion au contrat _____ N° de facture d'achat |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Appareil garanti : ❑ **Téléphone** ❑ **Tablette**

Marque _____ Modèle _____

Code IMEI / N° de série |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Si téléphone, n° ligne |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE

Date de déclaration |_|_|_|_|_|_| **Heure de déclaration** ___ **h** ___ **mn** **Date du sinistre** |_|_|_|_|_|_|

Cochez la (les) case(s) correspondante(s) et complétez le cas échéant : ❑ en France ❑ à l'Etranger, préciser le Pays : _____

Préciser le lieu où le sinistre a eu lieu :

❑ Domicile ❑ Lieu public, préciser : ❑ Transport public, préciser : _____

❑ Bureau ❑ Lieu de villégiature, préciser : ❑ Véhicule _____

❑ Autre, préciser : _____

Veuillez décrire les circonstances précises de survenance du sinistre : .....

.....

.....

.....

.....

Dégâts apparents consécutifs au dommage ? : ❑Oui ❑ Non Si oui, veuillez préciser : .....

.....

Y a-t-il eu contact avec un élément liquide ? ❑Oui ❑ Non Si oui, veuillez préciser : .....

.....

Des accessoires ont-ils été volés ou endommagés en même temps que l'Appareil garanti ? ❑ Oui ❑ Non Si oui, lesquels : .....

.....

Avez-vous pensé à faire opposition de la Carte SIM ou de la Carte USIM ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, veuillez indiquer la date et l'heure : .....

Les pièces suivantes doivent être impérativement fournies à l'appui de toute déclaration de sinistre :

- ✓ Photocopie de la Pièce d'identité dont le numéro est reporté ci-dessus (carte nationale d'identité, carte de séjour, permis de conduire ou passeport)
- ✓ En cas de Vol : original du dépôt de plainte
- ✓ En cas d'Utilisation Frauduleuse de la carte SIM ou de la carte USIM : facture détaillée du montant des communications ou des connexions effectuées ou tout justificatif (relevé de compte, facturette, ticket de caisse) de la recharge utilisée frauduleusement
- ✓ En cas de Vol ou Dommage accidentel des Accessoires en même temps que l'Appareil garanti : facture(s) d'achat originale(s)
- ✓ Toute autre pièce que l'Assureur estime nécessaire pour apprécier le bien-fondé de la présente demande

Je soussigné(e), certifie que les informations déclarées ci-dessus sont sincères et véritables.

Je suis averti(e) que toute réticence, fausse déclaration intentionnelle ou non de ma part, ou toute utilisation de documents inexacts comme justificatifs entrainera la déchéance de garantie, voire la nullité de mon contrat (cf. articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances), l'Assureur se réservant également la possibilité d'exercer toutes les poursuites pénales qu'il jugerait utiles.

Le ..... **Signature de l'Assuré(e) ou de son représentant légal :**

Code du vendeur enregistrant la déclaration : .....

Cachet du point de vente :

Date d'envoi à la cellule de gestion : |_|_|_|_|_|_|

A FAXER PAR LE MAGASIN AU 02.37.88.20.77

Commentaires du point de vente : .....

.....

.....

.....

.....

ace europe

Ace European Group Limited - Siège Social 100 Leadenhall Street - Londres, EC3A 3BP - Royaume Uni. Société de droit étranger au capital de 544 741 144 £, enregistrée au registre de commerce et des compagnies de l'Angleterre et du Pays de Galles sous le numéro 1112892.
Autorité de contrôle : Financial Services Authority 25 The North Colonnade, Canary Wharf, Londres, E14 5HS Royaume-Uni.
Direction générale pour la France : Le Colisée 8, avenue de l'Arche 92419 Courbevoie Cedex Numéro d'identification : 450 327 374 R.C.S. Nanterre - APE 65.12Z