

AVERTISSEMENT : Le présent document a pour but de vous aider dans la déclaration du sinistre que vous venez de subir. Vous pouvez également apporter les éléments que vous jugerez nécessaires quant à l'évaluation de votre préjudice. Nous vous demandons une attention particulière pour compléter ce formulaire. Nous vous remercions par avance de retourner les pièces à fournir selon le sinistre. Nous nous engageons à traiter votre dossier dans les meilleurs délais

1. L'ASSURÉ

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. (où nous pouvons vous joindre en cas de besoin) :

Si adresse différente pour la correspondance suite à déclaration :

Merci de nous transmettre votre adresse mail, afin d'accélérer votre dossier, à défaut nous utiliserons la voie postale :

E-mail :

2. LES RÉFÉRENCES DU MATÉRIEL SINISTRÉ

Marque : Modèle :

N° IMEI (à défaut N° de série) :

S'il s'agit d'un téléphone, indiquez le N° d'appel :

3. CIRCONSTANCES EXACTES DU SINISTRE

Date et heure du sinistre : Le / / 20 à h Lieu du sinistre :

Description des faits : (Où se trouvait le bien garanti au moment du sinistre ? Que s'est-il passé ? ...)

Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables.

Fait à :

Le : / / 20

Signature

4. PIÈCES À FOURNIR

- L'original de la facture d'achat du matériel garanti mentionnant le n° IMEI/n°série
- La copie du bulletin d'adhésion à l'assurance
- La copie de votre pièce d'identité
- L'original du dépôt de plainte délivré par les autorités compétentes La confirmation de la mise en opposition de la carte SIM délivrée par votre Opérateur
- La confirmation du blocage IMEI délivrée par votre Opérateur (blacklistage ou fichage)
- Le présent document daté et signé (**Attention : 2 signatures**, partie 3 et éventuellement partie 6)
- **Le paiement de votre cotisation annuelle à l'aide du coupon ci-dessous**

Et selon le(s) cas :

- Vol par effraction : la copie de la facture de réparation du véhicule, du local ou du mobilier endommagé
- Utilisation frauduleuse : La copie du bulletin d'abonnement souscrit auprès de l'opérateur
La facture détaillée des communications effectuées frauduleusement
Le ticket de caisse (ou relevé bancaire) lié à l'achat de la dernière recharge pour les téléphones mobiles sans abonnement
- Vol des accessoires : la facture originale d'achat du téléphone portable garanti avec mention des accessoires
- Remplacement SIM : la facture de remplacement de la carte SIM



AVERTISSEMENT : Le présent document a pour but de vous aider dans la déclaration du sinistre que vous venez de subir. Vous pouvez également apporter les éléments que vous jugerez nécessaires quant à l'évaluation de votre préjudice. Nous vous demandons une attention particulière pour compléter ce formulaire. Nous vous remercions par avance de retourner les pièces à fournir selon le sinistre. Nous nous engageons à traiter votre dossier dans les meilleurs délais

5. RÈGLEMENT DE VOTRE COTISATION

Votre contrat d'assurance stipule qu'« en cas de sinistre, il sera demandé le paiement intégral de la cotisation annuelle avant l'indemnisation du sinistre », cela signifie que :

Vous devez régler la somme qui vous aurait été normalement prélevée, en l'absence de sinistre, jusqu'à la prochaine échéance de votre contrat (= date de renouvellement) ; le paiement mensuel de vos cotisations est une facilité de paiement.

Aucun prélèvement ne sera plus effectué sur votre compte jusqu'à la prochaine échéance du contrat.

Si un prélèvement venait cependant à être effectué entre temps, nous nous engageons à vous en rembourser le montant dans les 20 jours par virement sur votre compte.



6. COMMENT RÉGLER ? (partie à détacher)

APPEL DE COTISATION SUITE À SINISTRE

Il vous suffit de nous retourner votre paiement en choisissant le mode de règlement qui vous convient le mieux.

Dossier : (vos nom et prénom) Je règle le Montant de : €

<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre d'ATM	<input type="checkbox"/> Carte bancaire n° <input type="text"/> Expire fin : <input type="text"/> Nom et prénom du porteur : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mandat cash à l'ordre d'ATM	Cryptogramme visuel : <input type="text"/> (les 3 derniers chiffres au dos de votre carte) Le porteur autorise ATM à débiter son compte du montant de la cotisation ci-dessus. Date : <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> Signature <input type="text"/>



SIMPLIFIEZ VOS DÉMARCHES ET GAGNEZ DU TEMPS !

Contactez-nous par téléphone pour procéder à votre règlement par Carte Bancaire

N° Indigo 0 825 801 520

0,15 € TTC / MN



Notre adresse pour transmettre votre déclaration en recommandé



GSM PROTECTION / ATM
 service Sinistres
 CS 70440 - 49004 ANGERS Cedex 01



CONTACTEZ VOTRE SERVICE CLIENTS
02 41 37 58 90

Du lundi au vendredi de 9h à 19h • info@gsmprotection.com

WWW.GSMPROTECTION.COM

