

Le fait de remplir le formulaire ne garantit pas de paiement Les demandes de règlement sont sujettes aux dispositions de la police. Présenter un formulaire mal rempli ou un dossier incomplet risque de retarder le traitement de la demande de règlement.

FORMULAIRE DE RECLAMATION ET D'AUTORISATION

N^o DE RÉCLAMATION:

RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉCLAMENT

Prénom et nom : _____ Téléphone au domicile : _____

Adresse : _____ Téléphone au travail : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Adresse électronique : _____

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS A SOUMETTRE

Afin de régler votre demande, veuillez envoyer ce formulaire de réclamation et d'autorisation dûment rempli et signé ainsi que les documents suivant :

- Factures originales
- Photocopie de votre relevé de carte de crédit confirmant (ces frais) l'achat de l'article avec votre carte
- Copie du certificat de garantie du fabricant
- Un devis de réparation d'un vendeur autorisé à cet effet

PREUVE DE SINISTRE

Article(s) réclamé(s) : _____ Date de la perte: _____

Date d'achat: _____ Prix d'achat: _____ Montant réclamé: _____

Veuillez décrire en détail les circonstances du dommage ou de la défaillance :

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉCLAMATION – GARANTIE PROLONGÉE

Nom du fabricant : _____

N^o de série de l'article : _____ Date de la défaillance: _____

Période de garantie: Du: _____ au: _____

DECLARATION ET AUTORISATION DE DIVULGUER ET D'OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS

Je déclare que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont complets et véridiques. Je reconnais que l'assureur pourrait ne pas être tenu d'effectuer un paiement si j'ai fait une fausse déclaration sur un fait essentiel.

J'autorise par la présente la Compagnie d'Assurance Voyages RBC à obtenir de d'autres assureurs, institutions financières, compagnies ou organismes privés ou publics tout document pouvant contenir des renseignements afférents à ma demande de règlement.

Je reconnais que ma demande de règlement peut faire l'objet d'une étude et d'une enquête et j'autorise la Compagnie d'Assurance Voyages RBC à obtenir tout document qu'elle pourrait juger nécessaire à cette fin.

Une copie de cette autorisation est considérée tout aussi valide que l'original.

Signature: _____ Date: _____

Veuillez renvoyer ce formulaire et vos pièces justificatives par courrier ou télécopieur aux coordonnées suivantes:

C.P 97

Succursale A,

Mississauga, ON, L5A2Y9

Télécopieur: 905-813-4701 ou 1-888-298-6262

Pour des raisons de confidentialité, vous ne pouvez envoyer vos documents de réclamation par courrier électronique