

MARCHE À SUIVRE

- A. Remplir les deux pages du formulaire « Demande de règlement – Location de véhicule »;**
B. Signer la section « Engagement et autorisation »;
C. Dresser l’inventaire des articles volés ou endommagés si applicable;
D. Envoyer le formulaire dûment rempli ainsi que tous les autres documents requis à CanAssistance.

Via notre site sécurisé :
canassistance.com/fr/assures/depot

Envoyez tous les documents numérisés et conservez les originaux. Nous nous réservons le droit d’exiger les documents originaux jusqu’à un an suivant le dépôt de la réclamation.

Par la poste :
CanAssistance, Règlement assurance voyage
1981, avenue McGill College, bureau 400, Montréal (Québec) H3A 2W9

COMPAGNIE D’ASSURANCE

NUMÉRO DE GROUPE (optionnel)

NUMÉRO DE CONTRAT

NUMÉRO DE DOSSIER (optionnel)

Titulaire de la police (ou détenteur de carte)

Nom	Prénom	Date de naissance année mois jour	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Courriel		Téléphone 1	Téléphone 2
Adresse de correspondance n° rue app. ville province code postal			
Type de réclamation <input type="checkbox"/> Dommages matériels à un véhicule loué <input type="checkbox"/> Effets personnels			

Autres personnes réclamant

Si des effets personnels ont été volés ou endommagés, veuillez fournir les renseignements suivants pour toutes les personnes qui réclament :

Nom	Prénom	Lien avec le titulaire
Nom	Prénom	Lien avec le titulaire
Nom	Prénom	Lien avec le titulaire

Engagement et autorisation

- J’atteste, par la présente, n’avoir reçu aucune indemnité qui ne soit ici déclarée pour la perte qui fait l’objet de cette demande.
- Je certifie que je n’ai en aucune façon causé ou cherché, directement ou indirectement, à causer cette perte. Je n’ai dissimulé ni déformé aucune circonstance ni aucun fait concernant la couverture ou son objet.
- J’autorise CanAssistance inc. à transmettre les renseignements contenus dans mon dossier de réclamation à des tiers, qui les utiliseront pour déterminer les prestations qui me sont payables, le cas échéant, dans le cadre de la présente demande de règlement.
- J’autorise CanAssistance inc. à obtenir copie des rapports de police, d’incendie ou d’enquête et tous autres renseignements nécessaires au traitement de ma demande de prestations. De plus, j’autorise CanAssistance inc. à divulguer les renseignements qu’elle détient à mon sujet à l’assureur de ma police d’assurance et à ses réassureurs, à ses vérificateurs internes et externes et à tout professionnel ou à toute organisation mandaté par CanAssistance inc. dans le cadre du traitement de ma demande de règlement.
- Je déclare par la présente que les déclarations qui précèdent avec leurs détails ainsi que les renseignements communiqués dans les documents annexés sont complets et exacts, sachant que toute fausse déclaration peut rendre nulle l’attestation ou la police d’assurance et entraîner le refus de ma demande de prestations.

Signature du titulaire de la police : _____

Date : _____

Informations sur le sinistre

Type d'événement <input type="checkbox"/> Collision <input type="checkbox"/> Feu <input type="checkbox"/> Vol <input type="checkbox"/> Vandalisme		Lieu du sinistre (ville et pays)		Date du sinistre année mois jour	
Compagnie de location		Téléphone de la compagnie de location		Date de début de la location année mois jour	
Date de fin de la location année mois jour		Nom du conducteur au moment de l'événement			
Marque du véhicule, modèle et année		Numéro d'immatriculation du véhicule		Avez-vous utilisé le véhicule à des fins commerciales? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Avez-vous signalé l'incident à la police ou à une autre autorité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Avez-vous eu un contrat de location précédant ou suivant cette location? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez inclure le contrat de location			
Décrivez les circonstances de l'événement. Veuillez utiliser une feuille additionnelle au besoin. <hr/> <hr/> <hr/>					

Autres assurances

Est-ce que vous détenez une assurance propriétaires, locataires ou propriété commerciale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants		
Titulaire		Compagnie d'assurance
Numéro de la police et numéro d'identification		Montant de la franchise
Numéro de téléphone de la compagnie		
Avez-vous déjà initié une réclamation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez indiquer le numéro de dossier :		

Documents essentiels à soumettre
Pour toutes réclamations :

- formulaire « Demande de règlement – Location de véhicule » dûment rempli et signé;
- contrat d'ouverture et de fermeture pour la location du véhicule;
- relevé de compte mensuel démontrant que le coût de la location du véhicule a été porté à votre compte;
- rapport d'accident, de dommages ou de vol de la compagnie de location;
- lettre détaillant votre version des événements et circonstances menant à la réclamation;
- copie du permis de conduire de la personne qui conduisait le véhicule au moment de l'événement;
- **selon l'événement donnant lieu à la demande de règlement :**
 - o rapport détaillé fait aux autorités policières;
 - o facture ou estimation de la réparation;
 - o preuve de paiement des réparations si la compagnie vous a déjà facturé;
 - o liste des articles volés ou endommagés;
 - o factures des articles volés (les factures pour les articles remplacés ne sont pas acceptées);
 - o contrat d'assurance habitation démontrant le montant de la franchise.

Toute demande incomplète pourrait entraîner des délais dans le traitement de votre réclamation. Si vous n'êtes pas en mesure de joindre tous les documents requis, veuillez en expliquer la raison dans une lettre accompagnant votre demande. Au besoin, nous nous réservons le droit d'exiger les documents originaux ou des renseignements supplémentaires. Nous vous recommandons de faire une copie de vos pièces justificatives pour vos dossiers.

Pour toute question relative à votre demande de règlement, n'hésitez pas à communiquer avec notre service à la clientèle au 514-286-8336, ou sans frais au 1-800-264-1852, du lundi au vendredi de 8 h 30 à 17 h (heure de l'Est) ou par courriel à reclamations@canassistance.com.

Mise en garde : L'utilisation du courriel est un mode de communication non sécurisé et il devrait être utilisé pour la transmission d'informations non confidentielles uniquement.

N'INSCRIVEZ RIEN DANS CETTE CASE

Nombre de personnes qui réclament des effets personnels : _____

Numéro de contrat : _____

Liste des articles volés ou endommagés

Personne réclamant	Description de l'article	Date d'achat	Prix d'achat	À l'usage du bureau

Veuillez regrouper les articles par personne qui réclame. Utilisez une feuille additionnelle au besoin.

TOTAL :

DEVISE :

AVIS IMPORTANT

Si votre demande de remboursement est admissible, par défaut un chèque sera émis au titulaire du contrat. Si vous préférez recevoir votre paiement par dépôt direct, veuillez remplir ce formulaire et joindre un spécimen de chèque.

Le versement des prestations par dépôt direct est un service sans frais et est avantageux à plus d'un égard :

- Vous évitez les délais des services postaux et les risques de perte.
- Les fonds virés à votre compte de banque ne sont pas retenus - contrairement à ceux déposés par chèque - et peuvent être retirés dès qu'ils sont déposés.

Via notre site sécurisé :

canassistance.com/fr/assures/depot

Envoyez tous les documents numérisés et conservez les originaux. Nous nous réservons le droit d'exiger les documents originaux jusqu'à un an suivant le dépôt de la réclamation.

Par la poste :

CanAssistance, Service des règlements d'assurance voyage
1981, avenue McGill College, bureau 400, Montréal (Québec) H3A 2W9

Identification du titulaire

Nom complet du titulaire

No. de contrat

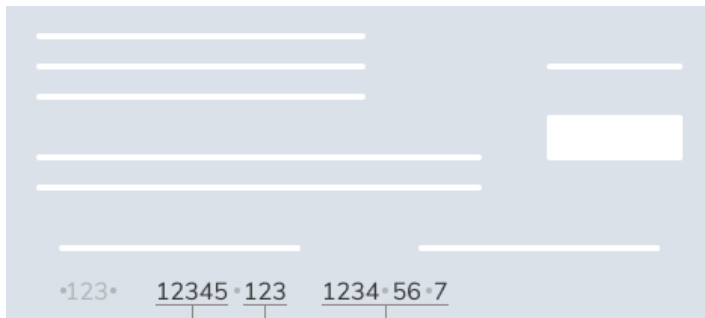
No. De dossier

Renseignements bancaires (Institutions financières canadiennes seulement)

Pour éviter des erreurs et des délais dans le paiement, veuillez joindre un spécimen de chèque. Il est aussi possible d'obtenir un spécimen de chèque en utilisant les services bancaires en ligne de votre institution financière.

Numérisez le document ou prenez-le en photo, en vous assurant que tous les renseignements sont lisibles.

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un spécimen de chèque, veuillez compléter attentivement les sections ci-dessous.



No. de transit

No. d'institution

No. de compte

1 - Numéro
de transit
(succursale)

2 - Numéro
d'institution
financière

3 - Numéro
de compte

Je demande que mes prestations soient versées par transfert électronique de fonds (dépôt direct) dans ce compte.

Signature du titulaire

Date