

# Cembra Formulaire de déclaration de sinistre

---

No de contrat:

Nom / Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

---

---

Avez-vous déjà déclaré le sinistre à l'assurance?

Oui  Non

Si ce n'est pas le cas, veuillez contacter votre compagnie d'assurance.

---

Avez-vous déjà reçu la confirmation de votre assurance qu'il s'agit d'un dégât total?

Oui  Non

Date du sinistre:

Assurance du preneur de leasing:

No du sinistre:

Un rapport de police a-t-il été établi?

Oui  Non

---

En cas de versement, nous avons besoin des informations suivantes pour le virement:

Titulaire du compte:

IBAN:

---

Si une deuxième partie est impliquée, veuillez nous fournir les informations suivantes:

Assurance de la partie adverse:

No de sinistre de la partie adverse:

---

Si vous avez connaissance de l'adresse e-mail de l'assurance ou de l'expert, nous vous prions de nous la communiquer.

Vous contribuez ainsi au traitement rapide du sinistre.

Adresse e-mail de l'expert / collaborateur de l'assurance:

---

J'ai pris connaissance de la déclaration de confidentialité et de la déclaration sur les cookies de Cembra Money Bank SA. En envoyant cette demande à Cembra Money Bank SA, j'accepte que Cembra Money Bank me contacte à l'adresse e-mail indiquée. Les e-mails sont échangés via Internet et ne sont pas chiffrés. Internet étant un réseau mondial, ouvert et librement accessible, Cembra Money Bank ne peut assurer la confidentialité des communications par e-mail. Cependant, les e-mails envoyés de cette manière par Cembra Money Bank ne contiennent jamais de données sensibles. Au bout de six mois, nous supprimerons vos données transmises avec cette demande si celle-ci ne peut être attribuée à une relation client existante.

---

Lieu / Date:

**Signature:**

(Ne pas oublier)

---