



# CAP ANNULATION

CONVENTION N° 080211601



## À envoyer dès la survenance de l'événement et joindre la facture d'achat du voyage.

Rappel : vous devez avertir votre organisme de voyage de l'annulation de votre séjour dès la survenance de l'événement générateur du sinistre annulation.

NOM de l'Assuré : \_\_\_\_\_

PRÉNOM de l'Assuré : \_\_\_\_\_

ADRESSE (N°, Voie, complément) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

### IMPORTANT

L'assuré déclare que les informations ci-contre sont exactes et sincères, en application des dispositions contractuelles figurant sur la notice d'information dont il a pris connaissance.

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SINISTRE

Voyage du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DESTINATION : \_\_\_\_\_

Prix du Voyage : \_\_\_\_\_ € par personne Nombre de personnes assurées concernées : \_\_\_\_\_

Date du Sinistre : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### NATURE DU SINISTRE (cocher la case)

Annulation suite à :  Maladie de l'assuré  Maladie d'un proche  Accident  Autre

### RÉSUMÉ DES FAITS (précisez notamment la nature du fait générateur du sinistre)

Vous devez nous retourner votre déclaration de sinistre **dans les 5 jours par courrier** à :

Vous recevrez sous peu un dossier à compléter et à renvoyer par courrier à Axa Assistance accompagné de l'ensemble des justificatifs demandés.



#### AXA Assistance

Service Gestion Assurance Voyage  
6 rue André Gide  
92320 Châtillon  
Gestion.Assurances@axa-assistance.com



PAR TÉLÉPHONE  
De France : 01 49 65 25 61  
(de 9h30 à 13h00 du lundi au vendredi)  
FAX : 01 55 92 40 41

Fait à :

Le :

Signature :