

COMMENT PRODUIRE UNE RÉCLAMATION

1) **Imprimez** le formulaire.

2) Assurez-vous **d'inscrire tous les renseignements** demandés; les formulaires comportant de l'information manquante ne pourront être traités et vous seront retournés.

3) Assurez-vous **d'inclure tous les documents** demandés :

- une copie de la facture d'achat;
- une copie du relevé Visa Desjardins sur lequel votre achat apparaît;
- une copie de l'estimé de réparation (si applicable).

4) **Faites parvenir le tout à :**

La Société d'assurance générale Northbridge
Service des réclamations Visa
C.P. 804, Succ. B
Montréal (Québec)
H3B 3K5

Les formulaires reçus sans les documents requis ne pourront être traités et seront retournés. Votre réclamation sera traitée dans les 30 jours suivant la réception de vos formulaires et des documents

LA SOCIÉTÉ D'ASSURANCE GÉNÉRALE NORTHBRIDGE / VISA PRESTIGE DESJARDINS
FORMULAIRE DE RÉCLAMATION
COUVERTURE ACHAT

Cher détenteur, détentrice d'une carte Visa Or ou Platine Desjardins,

Afin d'assurer un traitement rapide de votre réclamation, auriez-vous l'obligeance de remplir le présent formulaire.

A. INFORMATIONS D'ORDRE PERSONNEL

Nom du titulaire de la carte : _____

Numéro de compte Visa Or ou Platine Desjardins : _____

Adresse complète : _____

Rue : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone résidence : _____ Bureau : _____

Nom du réclamant : _____ Comme ci-haut: _____

Lien avec le détenteur : _____

B. DETAILS DE LA PERTE

1. FOURNIR VOTRE FACTURE ORIGINALE.

Veillez cocher une seule case :

Me retourner mes factures originales ☐ ou

Détruire mes factures originales ☐

2. Fournir votre reçu Visa Or ou Platine Desjardins ainsi que votre relevé mensuel

3. Genre d'article : _____

4. Date d'achat : _____

5. Détaillant : _____

6. Adresse : _____

7. Valeur totale de l'article (\$) _____

8. Montant réclamé (\$) _____

9. Fournir un estimé de réparation ou facture (si applicable)

10. Avez-vous une assurance maison ? Oui ☐ Non ☐

A) Veuillez nous indiquer le montant de la franchise _____ \$

B) Numéro de votre police d'assurance _____

Avez-vous fait une réclamation à votre assureur maison ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous reçu une indemnité ? Oui ☐ Non ☐ Montant \$ _____

Nous fournir les détails du règlement. (Franchise déduite)

C) Nous fournir le nom de votre courtier d'assurance _____

D) Numéro de téléphone de votre courtier : _____

11. Détails de perte

a) Décrire votre perte : _____

b) Date de la perte : _____

12. S'il y a eu vol, a-t-il été rapporté à la police ? Oui ☐ Non ☐

Numéro du dossier de la police : _____

« Cette protection s'applique en excédant à toute autre pouvant déjà exister. Si les biens à l'origine de cette réclamation sont protégés par une autre police d'assurance, la réclamation doit aussi être présentée à cet autre assureur et les détails du règlement nous être fournis aussitôt que possible. »

SIGNATURE _____ DATE _____