

Demande de remboursement de prime Assurance pour hôtes

Chère cliente, cher client,

Afin être en mesure d'examiner votre droit à un remboursement de prime, nous avons besoin des informations ci-après. Merci de remplir soigneusement le présent questionnaire en annexant les documents suivants et d'adresser votre courrier à notre adresse:

Européenne Assurances Voyages ERV, case postale, 4002 Bâle

Veuillez prendre note qu'en règle générale, un remboursement de prime est effectué dans un laps de temps de 3 semaines et qu'un montant minimal de CHF 50.– pour les frais de dossiers est déduit par personne.

Preneur d'assurance (ayant droit)

N° de police:

Nom:

Prénom(s):

Adresse (Rue, No, NPA, Lieu):

Téléphone:

Adresse e-mail:

No du compte bancaire (IBAN):

Code de banque (BIC/SWIFT):

Personne assurée

Nom:

Prénom(s):

Né(e) le:

Nationalité:

Raison du remboursement de prime

La personne assurée n'a pas pu entrer en Suisse.

Pourquoi la personne assurée n'a-t-elle pas pu entrer en Suisse?

La demande de visa Schengen a été refusée

Maladie

Autres motifs:

Quand a-t-il été évident pour la première fois qu'elle ne pourrait pas y entrer? Date:

Veillez joindre les documents suivants au formulaire de proposition:

Original de la police d'assurance

Preuve de l'impossibilité d'entrer sur le territoire (p.ex. courrier de confirmation des autorités, certificat médical, etc.)

La personne assurée s'installe officiellement en Suisse, il existe alors une obligation de prise en charge par une caisse maladie.

Veillez joindre les documents suivants au formulaire de proposition:

Original de la police d'assurance

Preuve de l'entrée en Suisse (p. ex. tampon sur le passeport ou billet de vol)

Copie de la police de la caisse maladie (LAMal)

La personne assurée est retournée prématurément dans son pays de domicile.

Veillez joindre les documents suivants au formulaire de proposition:

Original de la police d'assurance

Copie du passeport avec le timbre d'entrée et de sortie, ou

Copie du billet d'avion (vol aller et retour)

J'atteste l'exactitude et l'intégralité des renseignements ci-dessus ainsi que des documents fournis.

Lieu et date

Signature