

# Annonce de sinistre

## Assurance shopping

---

Chère cliente, cher client,

**Swisscard AECS** GmbH propose à ses détenteurs de cartes, selon le type de carte charge et carte de crédit en option **une assurance shopping**.

Celle-ci inclut 4 différentes prestations d'assurance:

- Garantie meilleur prix
- Assurance achat
- Prolongation de garantie
- Safe Online / Protect Online

Les assurances sont proposées par Swisscard AECS GmbH en collaboration avec EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA.

Veuillez s'il vous plaît:

- **Compléter selon le sinistre, le formulaire respectif d'annonce de sinistre (pages 2-5)**
- Apposer votre signature légale
- Joindre les documents justificatifs requis
- Envoyer tous les documents à l'adresse suivante:
  - Würth Financial Service AG  
Département des cartes de crédit  
In der Luberzen 42  
8902 Urdorf  
ou à
  - [creditcards@wuerth-fs.com](mailto:creditcards@wuerth-fs.com)

Afin de pouvoir fournir un service rapide et simple, veuillez également noter les points suivants:

Les **conditions de base** d'un événement assuré selon les **CGA** de l'assurance shopping doivent être remplies.

**Toutes les prestations d'assurance** sont applicables lorsque:

- l'objet acheté a été réglé au moins 80% avec la carte de crédit
- la valeur minimale de l'objet est de CHF 50.-.
- **Garantie meilleur prix:** lors de la comparaison, il doit obligatoirement s'agir du même article. La période de comparaison est de 14 jours et la différence minimale de prix doit excéder CHF 30.-. Seules les offres en Suisse sont valables.
- **Assurance achat:** la durée de l'assurance est de 30 jours à partir de la date d'achat.
- **Prolongation de garantie:** la durée de l'assurance commence à la fin de la garantie du fabricant.
- **Safe Online / Online Protect:** veuillez noter les délais selon les CGA.

Nous vous remercions pour votre confiance réciproque et vos efforts.

Votre EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA en collaboration avec Swisscard AECS GmbH.

# Annonce de sinistre

N° de sinistre \_\_\_\_\_

## Garantie meilleur prix

### Questions concernant la personne assurée/détentrice de la carte (ayant droit)

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse (Rue, N°, NPA, Lieu): \_\_\_\_\_

Téléphone (accessible de jour): \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Compte bancaire (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Indications sur l'achat

Date de l'achat: \_\_\_\_\_ Objet acheté: \_\_\_\_\_

Marque/fabricant: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

Prix d'achat en CHF: \_\_\_\_\_ Étendu des prestations (accessoires): \_\_\_\_\_

Est-ce que l'article acheté a été réglé au moins à 80% par carter de crédit? Oui  Non

### Indications sur la transaction

Date: \_\_\_\_\_ Montant en CHF: \_\_\_\_\_

Nom/Lieu de point de vente: \_\_\_\_\_

### Indications sur l'événement (l'objet identique est proposé par le fournisseur suivant au moins CHF 30.- moins cher)

Nom/Lieu de point de vente: \_\_\_\_\_

Prix en CHF: \_\_\_\_\_ Différence de prix en CHF: \_\_\_\_\_

Date de l'offre: \_\_\_\_\_

### Documents à transmettre

- Copie ou preuve originale d'achat
- Copie ou décompte original de la carte de crédit (qui prouve le paiement avec la carte de crédit, d'au moins 80% du prix d'achat)
- Preuve (prospectus par ex.) montrant l'objet identique à celui acheté, incluant la date de l'offre et le prix inférieur du fournisseur tiers enregistré en Suisse.

### Remarques:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Confirmation et autorisation

EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA (ci-après ERV) est libérée de l'obligation de payer, si la personne assurée tente de tromper l'ERV après la survenance de l'événement assuré, sur les circonstances qui sont pertinentes pour la raison ou le montant de la prestation. J'autorise l'ERV à obtenir les informations et données nécessaires auprès de tous les tiers (par exemple, les centres de réparation ou les sociétés de transport, les compagnies d'assurances de toutes sortes) respectivement à les transmettre. De ce fait, les personnes nommées ici sont libérées de leur obligation légale de confidentialité.

Lieu et date

Signature de l'assuré(e)  
ou du représentant légal

[Veuillez envoyer le formulaire complété avec les documents requis à:](#)

Würth Financial Service AG  
Département cartes de crédit  
In der Luberzen 42  
8902 Urdorf  
[creditcards@wuerth-fs.com](mailto:creditcards@wuerth-fs.com)

# Annonce de sinistre

N° de sinistre \_\_\_\_\_

## Assurance achat

### Questions concernant la personne assurée/détentrice de la carte (ayant droit)

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse (Rue, N°, NPA, Lieu): \_\_\_\_\_

Téléphone (accessible de jour): \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Compte bancaire (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Indications sur l'achat

Date de l'achat: \_\_\_\_\_ Objet acheté: \_\_\_\_\_

Marque/fabricant: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

Prix d'achat en CHF: \_\_\_\_\_ Étendu des prestations (accessoires): \_\_\_\_\_

Est-ce que l'article acheté a été réglé au moins à 80% par carter de crédit? Oui  Non

### Indications sur la transaction

Date: \_\_\_\_\_ Montant en CHF: \_\_\_\_\_

Nom/Lieu de point de vente: \_\_\_\_\_

### Indications sur l'événement

Vol  Endommagement

Description détaillée du sinistre (comment / pourquoi, quand et où le sinistre est survenu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Documents à transmettre

Confirmation de commande et preuve d'achat

Copie ou décompte original de la carte de crédit (qui prouve le paiement avec la carte de crédit, d'au moins 80% du prix d'achat)

En cas d'endommagement → facture de réparation (jusqu'au max. de la valeur à neuf) incl. coordonnées du réparateur (centre de réparation agréé)

En cas de dommage total → Confirmation incl. coordonnées du réparateur (centre de réparation agréé)

En cas de vol → rapport de la police

### Remarques:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Confirmation et autorisation

EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA (ci-après ERV) est libérée de l'obligation de payer, si la personne assurée tente de tromper l'ERV après la survenance de l'événement assuré, sur les circonstances qui sont pertinentes pour la raison ou le montant de la prestation. J'autorise l'ERV à obtenir les informations et données nécessaires auprès de tous les tiers (par exemple, les centres de réparation ou les sociétés de transport, les compagnies d'assurances de toutes sortes) respectivement à les transmettre. De ce fait, les personnes nommées ici sont libérées de leur obligation légale de confidentialité.

Lieu et date

Signature de l'assuré(e)  
ou du représentant légal

Veuillez envoyer le formulaire complété avec les documents requis à:

Würth Financial Service AG

Département cartes de crédit

In der Luberzen 42

8902 Urdorf

[creditcards@wuerth-fs.com](mailto:creditcards@wuerth-fs.com)

# Annonce de sinistre

N° de sinistre \_\_\_\_\_

## Prolongation de garantie

### Questions concernant la personne assurée/détentrice de la carte (ayant droit)

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse (Rue, N°, NPA, Lieu): \_\_\_\_\_

Téléphone (accessible de jour): \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Compte bancaire (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Indications sur l'achat

Date de l'achat: \_\_\_\_\_ Objet acheté: \_\_\_\_\_

Marque/fabricant: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

N° de série / N° de l'appareil: \_\_\_\_\_ Étendue des prestations (accessoires): \_\_\_\_\_

Prix d'achat en CHF: \_\_\_\_\_

Est-ce que l'article acheté a été réglé au moins à 80% par carter de crédit? Oui  Non

### Indications sur la transaction

Date: \_\_\_\_\_ Montant en CHF: \_\_\_\_\_

Nom/Lieu de point de vente: \_\_\_\_\_

### Indications sur l'événement

Description du défaut de l'appareil: \_\_\_\_\_

Description détaillée du sinistre (comment / pourquoi, quand et où le sinistre est survenu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Documents à transmettre

- Confirmation de commande et preuve d'achat
- Copie ou décompte original de la carte de crédit (qui prouve le paiement avec la carte de crédit, d'au moins 80% du prix d'achat)
- Conditions de garantie du fabricant incl. détail de la durée
- Estimation ou devis incl. coordonnées du centre de réparation agréé

### Remarques:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Confirmation et autorisation

EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA (ci-après ERV) est libérée de l'obligation de payer, si la personne assurée tente de tromper l'ERV après la survenance de l'événement assuré, sur les circonstances qui sont pertinentes pour la raison ou le montant de la prestation. J'autorise l'ERV à obtenir les informations et données nécessaires auprès de tous les tiers (par exemple, les centres de réparation ou les sociétés de transport, les compagnies d'assurances de toutes sortes) respectivement à les transmettre. De ce fait, les personnes nommées ici sont libérées de leur obligation légale de confidentialité.

Lieu et date

Signature de l'assuré(e)  
ou du représentant légal

[Veuillez envoyer le formulaire complété avec les documents requis à:](#)  
Würth Financial Service AG  
Département cartes de crédit  
In der Luberzen 42  
8902 Urdorf  
[creditcards@wuerth-fs.com](mailto:creditcards@wuerth-fs.com)

# Annonce de sinistre

N° de sinistre \_\_\_\_\_

## Safe Online / Protect Online

### Questions concernant la personne assurée/détentrice de la carte (ayant droit)

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse (Rue, N°, NPA, Lieu): \_\_\_\_\_

Téléphone (accessible de jour): \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Compte bancaire (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Indications sur l'achat

Date de l'achat: \_\_\_\_\_ Objet acheté: \_\_\_\_\_

Marque/fabricant: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_

Prix d'achat en CHF: \_\_\_\_\_ Étendu des prestations (accessoires): \_\_\_\_\_

Est-ce que l'article acheté a été réglé au moins à 80% par carter de crédit? Oui  Non

### Indications sur la transaction

Date: \_\_\_\_\_ Montant en CHF: \_\_\_\_\_

Nom/Lieu de point de vente: \_\_\_\_\_

### Indications sur l'événement

- Ne correspond pas à l'article initialement commandé
- Endommagement pendant le transport
- Non livré

### Documents à transmettre

- Confirmation de commande et preuve d'achat
- Copie ou décompte original de la carte de crédit (qui prouve le paiement avec la carte de crédit, d'au moins 80% du prix d'achat)
- Lettre de rappel adressé au fournisseur
- Déclaration écrite du fournisseur
- Si requis et fait: accusé de réception incluant les frais apparents de livraison

### Remarques:

---

---

### Confirmation et autorisation

EUROPÉENNE ASSURANCES VOYAGES SA (ci-après ERV) est libérée de l'obligation de payer, si la personne assurée tente de tromper l'ERV après la survenance de l'événement assuré, sur les circonstances qui sont pertinentes pour la raison ou le montant de la prestation. J'autorise l'ERV à obtenir les informations et données nécessaires auprès de tous les tiers (par exemple, les centres de réparation ou les sociétés de transport, les compagnies d'assurances de toutes sortes) respectivement à les transmettre. De ce fait, les personnes nommées ici sont libérées de leur obligation légale de confidentialité.

Lieu et date

Signature de l'assuré(e)  
ou du représentant légal

Veuillez envoyer le formulaire complété avec les documents requis à:  
Würth Financial Service AG  
Département cartes de crédit  
In der Luberzen 42  
8902 Urdorf  
[creditcards@wuerth-fs.com](mailto:creditcards@wuerth-fs.com)