

Cette assurance est souscrite par Belfius Bank SA/NV via Cover-More Blue Insurance Services Limited<sup>1</sup> (exerçant sous le nom commercial Cover-More Europe), désignée en qualité d'Agent général gestionnaire pour agir au nom de l'assureur, Zurich Insurance Europe AG<sup>2</sup>.

La gestion des polices et des demandes d'indemnisation est assurée par Qover SA/NV<sup>3</sup> pour le compte de Cover-More Europe et Zurich Insurance Europe AG.

La façon la plus rapide et la plus sécurisée de déposer votre demande est en ligne. Accédez immédiatement au portail de réclamations via l'Application Belfius ou en scannant le code QR. L'utilisation du portail garantit la réception immédiate de votre demande et le téléchargement sécurisé de vos documents. Vous pouvez également remplir ce formulaire manuellement et le renvoyer par courriel, mais notez que cette méthode entraînera des délais de traitement.

<https://claims.covermoreeurope.com/belfius>



Les demandes d'indemnisation peuvent également être soumises par :

- E-mail : [claims@claims.covermoreeurope.com](mailto:claims@claims.covermoreeurope.com)
- Téléphone : +32 2 586 69 97
- Courrier postal : Service de gestion des réclamations  
Rue du Commerce 31  
1000 Bruxelles (Belgique)

Les termes commençant par une majuscule dans le présent formulaire ont la signification qui leur est attribuée dans les Conditions générales, sauf mention contraire.

Le traitement de votre dossier ne pourra avoir lieu qu'après réception d'un formulaire de déclaration dûment rempli, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Veuillez envoyer le formulaire rempli ainsi que l'ensemble des documents requis par courriel, dans les plus brefs délais, à

<sup>1</sup> Cover-More Blue Insurance Services Limited est une société enregistrée en Irlande sous le numéro 345681, dont le siège social est situé Suite 11, Fifth Floor, No. 2 Stemple Exchange, Blanchardstown Corporate Park, Blanchardstown, Dublin 15, Irlande. Cover-More Blue Insurance Services Limited est agréée et réglementée par la Banque centrale d'Irlande, sous le numéro de référence C29373.

<sup>2</sup> Zurich Insurance Europe AG est une société d'assurance immatriculée au registre du commerce en Allemagne sous la référence HRB 133359, Platz der Einheit 2, 60327 Francfort-sur-le-Main, Allemagne. Zurich Insurance Europe AG est agréée et réglementée par la Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), sous le numéro de référence 10005151.

<sup>3</sup> Qover SA/NV est un agent d'assurance non lié belge, dont le siège social est situé Rue du Commerce 31, 1000 Bruxelles, Belgique, et inscrit au Registre des personnes morales (RPM) sous le numéro 0650.939.878. Qover SA/NV est enregistré auprès de l'Autorité belge des services et marchés financiers (FSMA) sous le numéro 115284.

Nom et adresse du Titulaire du Compte Belfius :

\_\_\_\_\_

Quel(s) type(s) de carte(s) Belfius détenez-vous ?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MasterCard Red/Credit New *         | <input type="checkbox"/> Visa Business Gold Prepaid**          |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Red Flex/Flex New*       | <input type="checkbox"/> MasterCard Platinum*                  |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Gold Flex/Flex Star*     | <input type="checkbox"/> MasterCard Private*                   |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Red Debit/Debit New*     | <input type="checkbox"/> MasterCard World Elite*               |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Gold Debit/Debit Star*   | <input type="checkbox"/> MasterCard Business**                 |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Gold/Credit Star *       | <input type="checkbox"/> MasterCard Business Prepaid**         |
| <input type="checkbox"/> MasterCard Red Prepaid/Prepaid New* | <input type="checkbox"/> Visa Business Gold**                  |
|  | <input type="checkbox"/> MasterCard Gold Prepaid/Prepaid Star* |

Numéro de carte Mastercard Belfius : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ XX - XXXX - XXXX

Numéro de carte Visa Business Gold (Prepaid)/MasterCard Business (Prepaid) :  
\_\_\_\_ - \_\_\_\_ XX - XXXX - XXXX

### Assuré

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone privé/professionnel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Ce sont des cartes privées

\*\* Les cartes professionnelles doivent être associées à une carte privée mentionnée dans ce formulaire

**REMBOURSEMENT**

Remboursement (voir Conditions de la police)

IBAN : \_\_\_\_\_ (numéro international  
de compte bancaire)

SWIFT (BIC) : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la Banque : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**DÉCLARATION (à remplir par le Titulaire de la carte)**

Date du paiement par Carte : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Date de déclaration/du sinistre : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lieu et circonstances de la déclaration/du sinistre :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Description :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Options de compensation et mesures déjà prises :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Existe-t-il un droit d'action/de recours contre un tiers ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Avez-vous entrepris vous-même des démarches à cet égard ?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Assurance - Protection des achats

**Déclaration relative à la protection des données**

Cover-More Europe et ses sociétés associées (« nous », « notre » ou « nos ») s'engagent à protéger votre vie privée et vos informations personnelles en toutes circonstances. Nous garantissons que tout traitement de données personnelles est effectué conformément à la législation applicable en matière de protection des données. Sauf mention contraire, Cover-More Europe agit en tant que responsable du traitement de vos données personnelles. Vous pouvez consulter l'intégralité de notre déclaration relative à la protection des données à l'adresse suivante : [www.blueinsurance.ie/PrivacyPolicy/IE/](http://www.blueinsurance.ie/PrivacyPolicy/IE/).

Dans certains cas, des sociétés partenaires qui nous aident à fournir ou à gérer votre police d'assurance ont besoin de recueillir certaines de vos informations personnelles. Cela n'aura lieu que :

- lorsque le traitement est nécessaire à l'établissement d'un devis ou à la conclusion d'un contrat d'assurance ;
- lorsque le traitement est requis par la réglementation ou la loi ;
- lorsque vous avez donné votre consentement ;
- lorsque la collecte relève de nos « intérêts légitimes » pour assurer la bonne marche de notre activité et la fourniture efficace de nos services. Dans ce cas, la collecte et le traitement des données seront limités au strict nécessaire.

En tant qu'intermédiaire d'assurance, nous gérons la police d'assurance pour le prestataire d'assurances Zurich Insurance Europe AG (filiale allemande). Lorsque vous souscrivez à un produit d'assurance avec nous, Zurich Insurance Europe AG (filiale allemande) devient également le responsable du traitement de vos données personnelles, aux fins décrites dans sa politique de confidentialité.

Vous pouvez consulter l'intégralité de la politique de confidentialité de Zurich Insurance Europe AG (filiale allemande) à l'adresse suivante : <https://www.zurich.de/datenschutz>

En outre, Qover SA, l'intermédiaire d'assurance impliqué dans la gestion des polices et la gestion des sinistres de ce produit d'assurance, agit en tant que **responsable du traitement** des données personnelles qu'il traite dans le cadre de ses services. Qover SA traite les données personnelles conformément à la législation applicable en matière de protection des données. La Politique de confidentialité de Qover peut être consultée sur <https://www.qover.com/terms-and-policies#privacy>.

**Comment nous contacter**

Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos données, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : [dataprotection.blue@covermore.com](mailto:dataprotection.blue@covermore.com). Vous pouvez également contacter notre Responsable de la protection des données à l'adresse suivante : Suite 11, Fifth Floor, No. 2 Stemple Exchange, Blanchardstown Corporate Park, D15 E4FN, Dublin 15, Irlande.

Si vous avez des questions concernant l'utilisation de vos données par Zurich Insurance Europe AG (filiale allemande), vous pouvez écrire à : [datenschutz@zurich.com](mailto:datenschutz@zurich.com). Vous pouvez également contacter le Responsable de la protection des données de notre filiale en Allemagne à l'adresse suivante : Zurich Group Germany Group Privacy, 50427 Cologne, Allemagne.

Si vous avez des questions sur la manière dont Qover SA utilise vos données, veuillez nous contacter à l'adresse [privacy@qover.com](mailto:privacy@qover.com). Si vous préférez, vous pouvez écrire à notre Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Rue du Commerce, 31, 1000 Bruxelles, Belgique.

## Assurance - Protection des achats

**Informations complémentaires****Dans tous les cas :**

Le prix d'achat de l'Objet garanti volé ou endommagé : \_\_\_\_\_ €

La date d'achat ou de livraison de l'Objet garanti : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**En cas de vol :**

La date de déclaration du vol auprès de l'autorité locale : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Le numéro du rapport de police : \_\_\_\_\_

**Documents à joindre au formulaire :**

- le relevé de compte prouvant le paiement de l'Objet garanti au moyen de la Carte ;
- tout document justificatif identifiant l'Objet garanti ainsi que son prix et la date d'achat (facture ou reçu).

**En cas de vol aggravé :**

- l'original du rapport de police ;
- En cas de vol avec agression : Tout élément de preuve, tel qu'un certificat médical ou un témoignage écrit, daté et signé par le témoin, mentionnant son nom, son prénom, sa date et son lieu de naissance, son adresse et sa profession.
- En cas de cambriolage : Tout document prouvant l'effraction, les dommages ou la destruction du mécanisme de verrouillage, tel qu'un devis ou la facture de réparation de la serrure ou du mécanisme de verrouillage, ou une copie de la déclaration soumise par l'Assuré à son assurance automobile, incendie ou habitation.

**En cas de dommage accidentel :**

- L'original du devis ou de la facture de réparation, ou
- Le certificat du Vendeur précisant la nature du dommage et certifiant que l'Objet garanti est irréparable.

**Déclaration de l'Assuré**

Le soussigné déclare que les informations fournies ci-dessous sont complètes, exactes et exclusivement liées au sinistre, et que les frais n'ont pas été déclarés auprès d'aucune autre société. Le soussigné autorise par la présente la compagnie à recouvrer les frais auprès d'un tiers responsable.

Date et signature de l'assuré

---

Le traitement de votre dossier ne pourra avoir lieu qu'après réception d'un formulaire de déclaration dûment rempli, des notes de frais originales et des pièces justificatives nécessaires. Veuillez envoyer le formulaire rempli ainsi que l'ensemble des documents requis par courriel à l'adresse suivante dans les plus brefs délais à l'adresse indiquée sur la première page.