

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE

cashgate SA
Hohlstrasse 283
Case postale 2222
8040 Zürich

Pour compléter le formulaire de sinistre nous vous prions de prendre note du suivant:

Prière d'indiquer vos données personnelles et votre justification au droit de prestations.

La partie A est remplie par cashgate (et non par la personne assurée).

La partie B doit être remplie en cas de décès (page 2) par le représentant des héritiers.

Prière d'adresser la déclaration de sinistre entièrement complétée à l'adresse indiquée ci-dessus.

**Données concernant la
personne assurée**

Titre <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom	Prénom
Rue / N°	
NPA / localité	Date de naissance
Téléphone	E-Mail

**Demande de prestations
d'assurance sur la base de
(prière de marquer d'une
croix)**

<input type="checkbox"/> Décès, le	Prière de remplir la partie B
<input type="checkbox"/> Incapacité de travail, depuis	
<input type="checkbox"/> Chômage, depuis	

**Doit être remplie par
cashgate**

Déclaration de sinistre traitée par cashgate par	
Nom	Prénom
Téléphone	E-Mail
Lieu / date	Visa

Lieu, date: _____ Signature du: _____
demandeur

Partie A Données actuarielles (à remplir par cashgate)

Contrat de crédit

N° du contrat de crédit
Montant de crédit
Entrée en vigueur de l'assurance (= date de paiement du crédit)
Durée: mois du (échéance 1ère mensualité) au (échéance dernière mensualité)
Le contrat a-t-il pris fin prématurément? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, le pour la date du: Motif

Contrat de leasing

N° du contrat de leasing
Montant de leasing
Entrée en vigueur de l'assurance (= date de la signature du protocole de livraison)
Date de conclusion du contrat leasing (prise d'effet du contrat le plus avancé)
Durée: mois du (échéance 1ère mensualité) au (échéance mensualité finale)
Le contrat a-t-il pris fin prématurément? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, le pour la date du: Motif

Incapacité de travail / Chômage

Montant de la mensualité assurée CHF
Jour de l'échéance de la mensualité <input type="checkbox"/> Premier jour de chaque mois <input type="checkbox"/> Dernier jour de chaque mois

Décès

Pour contrats de crédit , la dette résiduelle au jour du décès CHF
Pour contrats de leasing , la somme des mensualités résiduelles du jour de décès jusqu'à la fin du contrat de leasing CHF et valeur résiduelle calculée restante CHF
Le véhicule est-il retourné au donneur de leasing dans un délai de 1 mois après le décès? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, le gain effectif de la vente CHF

Important: Joindre copie du contrat.

Partie B Questionnaire en cas de décès

Représentant des héritiers

Titre <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom	Prénom
Rue / n°	
NPA / localité	
Téléphone	E-Mail
Relation avec le défunt <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Frère / Soeur <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/>	

Important: En complément de ce formulaire prière d'inclure l'acte de décès officiel en copie.