

Livret ETI

TAS Assurances SA

Annulation de voyages ETI Ch. de Blandonnet 4 Case Postale 820 1214 Vernier

Fax: +41 58 827 51 40

Tél.: +41 58 827 64 12

www.eti.ch

Déclaration pour annulation/modification de voyage avant le départ

Veuillez SVP, remplir toutes les rubriques en caractères d'imprimerie et nous retourner ce formulaire dûment complété daté et signé.

Rue / N°: NPA, Localité: Tél. privé: 1.1 Coordonnées bar Nom / prénom du N° de C.C.P.: 2 Participants au 2.1 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mo Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assu 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mo Si oui: lien de pa autre assu 3 Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis		du titulaire							
Rue / N°: NPA, Localité: Tél. privé: 1.1 Coordonnées bar Nom / prénom du N° de C.C.P.: 2 Participants au 2.1 Nom: Prénom: Bénéficiaire du manda de participants au Si oui: lien de participants au 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du manda de participants au Si non: n° de me autre assi 3 Descriptif du vo Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	n:			Tél. prof.:					
Rue / N°: NPA, Localité: Tél. privé: 1.1 Coordonnées bar Nom / prénom du N° de C.C.P.: Prénom: Bénéficiaire du me Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du me autre assi 3 Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	Rue / N°:				Tél. mobile : E-mail :				
NPA, Localité: Tél. privé: Tél. privé: Nom / prénom du N° de C.C.P.: Prénom: Bénéficiaire du mo Si oui: lien de pa sutre assi Nom: Prénom: Bénéficiaire du mo Si oui: lien de pa autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis									
Tél. privé: Tél. privé: L1 Coordonnées bar Nom / prénom du N° de C.C.P.: Prénom: Bénéficiaire du mont de participants au	, Localité :			Désirez-vous que le traitement du sinistre se fasse par e-mail?					
Nom / prénom du N° de C.C.P.: 2 Participants au 2.1 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mons autre assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mons autre assi 3 Descriptif du vo Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	privé :			oui	non				
N° de C.C.P.: N° de C.C.P.: Prénom: Prénom: Bénéficiaire du manda de la mand	Coordonnées bancaires ou postales			N° de compte bancaire :					
N° de C.C.P.: 2 Participants au 2.1 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mons de me autre assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du mons de me autre assi 3 Descriptif du vonc de me autre assi 3 Descriptif du vonc de me autre assi	Nom / prénom du titulaire du compte :			IBAN : Nom de la banque :					
Prénom: Bénéficiaire du monsulare assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du monsulare assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du monsulare assi 3 Descriptif du volume autre assi Dates du voyage / Destination: Type de réservation									
Prénom: Bénéficiaire du mont de particular	N° de C.C.P.:			Localité :					
Prénom: Bénéficiaire du mont de partire assiste du mont de menant de partire	ticipants au voyage	/ location							
Prénom: Bénéficiaire du mont si oui: lien de para autre assi autre assi autre assi si oui: lien de para si oui: l				Rue:					
Bénéficiaire du mars Si oui : lien de pars si non : n° de me autre assi 2.2 Nom : Prénom : Bénéficiaire du mars Si oui : lien de pars si non : n° de me autre assi 2.3 Descriptif du vante su voyage / Destination : Type de réservation : Autre (à précis				NPA, Localité :					
Si non: n° de me autre assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du ma Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi 5 Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	Bénéficiaire du même Livret ETI : oui non Si oui : lien de parenté			Année de naissance : Coordonnées bancaires ou postales :					
autre assi 2.2 Nom: Prénom: Bénéficiaire du me Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis									
autre assi Prénom: Bénéficiaire du m Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	on: n° de membre								
Prénom: Bénéficiaire du me Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	autre assurance								
Prénom: Bénéficiaire du m Si oui: lien de pa Si non: n° de me autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservatio Autre (à précis	n:			Rue:					
Si oui: lien de passion : n° de me autre assion : autre assion : Descriptif du voyage / Destination : Type de réservation : Autre (à précis					NPA, Localité :				
Si non: n° de me autre assi 3 Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	Bénéficiaire du même Livret ETI : oui non			Année de naissance :					
autre assi Descriptif du v Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	ui : lien de parenté			Coordonnées bancaires ou postales :					
Dates du voyage / Destination: Type de réservation Autre (à précis	on: n° de membre								
Dates du voyage / Destination: Type de réservatio Autre (à précis	autre assurance								
Destination : Type de réservation Autre (à précis	Descriptif du voyage annulé								
Destination : Type de réservation Autre (à précis	es du voyage / location :	du	au						
Type de réservation									
		Vol seul	Arrangement	Location	Hôtel seul				
Date de réservation	Autre (à préciser) :								
Date de l'eservation	Date de réservation : Avez-vous payé avec une carte de crédit ? oui non								
Emis par:	Si oui laquelle : (ex. Visa, MasterCard) Type de carte (ex. Classic, Gold) Emis par :								
	te-t-il une assurance ann			oui non					

4	Evénement et motif de l'annulation									
	Accident	Maladie	Décès	Autre (à	préciser) :					
	Bref résumé des fa	its :								
5	En cas d'accident									
	Qui est responsabl	e de l'accident?	vous	autre (s). Si aut	res indiquer Nom:	Prénom :				
	Nom de l'assurance responsabilité civile : N° de police :									
	Un rapport de polic				si oui veuillez le joind	re comme justificatif)				
	Un constat européen a-t-il été établi? oui non (si oui veuillez le joindre comme justificatif)									
6	Autres assurances									
	Existe-t-il une autre assurance pour l'annulation voyage? oui non									
	Si oui, laquelle? (nom + adresse de l'assurance)									
	(inc					N° de Police :				
						N de Police :				
	L'avez-vous inform	ée de ce cas?	oui	non						
7	Documents à nous remettre									
7.1	Justificatifs du voyage									
	Copie de la prer	mière facture (con	firmation initia	le, réservation)	Copie des	Copie des paiements				
	Original du déco	ompte d'annulation	n de l'agence/	organisateur	Copie du	Copie du contrat de location				
	Copie des conditions d'annulation valables pour cette réservation				-	(logement de vacances, bateau, voiture)				
	Original de l'atte	estation de non-ut	ilisation menti	onnant les frais		Original d'une attestation du loueur précisant les frais retenus et que l'objet de la location n'a pas été reloué suite à votre				
	Documents originaux pour les prestations facturées à 100% (billets d'avion, de train, tickets d'entrée pour les manifestations,)				désisteme	désistement. Autres (à préciser):				
7.2	Justificatifs du mot	tif de l'annulation								
	Original du certificat médical mentionnant le début et la durée de l'empêchement de voyager				Copie de	Copie de la déclaration de sinistre (dégât d'eau, incendie)				
		al dûment complé	, ,		,	Copie du rapport de police (vol de documents)				
		de décès ou du fa				Attestation de défaillance/ retard du transport public utilisé pour se rendre à l'aéroport en Suisse				
	Copie de la letti	re de licenciemen	it mentionnan	t le motif	Autres (à _l	oréciser) :				
	Convocation du tribunal									
7.3	Justificatifs pour les personnes assurées									
	Enfants mineur	s : copie de la car	te d'identité		Valent comn	Valent comme attestation de ménage commun				
	Attestation de ménage commun pour toutes les personnes qui vivent à l'adresse du titulaire (enfants majeurs/concubin(e)),				(documents	récents uniquement)				
						Attestation de domicileCopie du bail				
	(Sarto majours, correadinge)),					Copie d'une pièce d'identité mentionnant l'adresse				
					• Copie de l'é	Copie de l'entête de la déclaration d'impôts				
8	Confirmation et procuration									
	Par ma signature, j'autorise le TCS, respectivement TAS Assurances SA à prendre d'autres renseignements nécessaires pour le traitement de mon dossier et je délie les médecins traitants du secret médical.									
	Si je peux faire valoir contre des tiers des prétentions correspondant à des prestations fournies par le TCS,									
	respectivement TAS Assurances SA ou Assista Protection juridique SA, je cède mes droits à ces derniers.									
	Je, soussigné, confirme que les indications fournies sur ce formulaire sont complètes et conformes à la vérité.									
	Lieu et date:				Signature du	titulaire:				