

## Déclaration de sinistre Annulation

Trajet simple     Trajet Aller/Retour

**Touring Customer Support** Tel: 02 233 22 49    e-mail: [cancellation@touring.be](mailto:cancellation@touring.be)  
Boulevard du Roi Albert II 4 boîte 12– 1000 Bruxelles

|   |
|---|
| N° de référence de la réservation: .....<br>Tickets en votre possession: <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui  |
| Nom: ..... Prénom: ..... Date de naissance: ...../...../.....<br>Adresse: ..... CP + Localité: .....<br>Téléphone: ...../.....<br>Les éventuelles indemnités seront payées à: .....<br>N° de compte en banque: .....-.....-.....<br>IBAN:.....<br>BIC: .....  |
| Personne qui est à l'origine de l'annulation du voyage (à compléter s'il ne s'agit pas du preneur d'assurance)<br>Nom: ..... Prénom: ..... Date de naissance: ...../...../.....<br>Adresse: ..... CP + Localité: .....<br>Téléphone: ...../.....<br>Lien de parenté avec le preneur d'assurance: .....  |
| Date d'annulation: ..... / ..... / .....    Date du sinistre: ...../...../.....<br>Nombre de personnes qui annulent leur voyage: .....<br>Noms + Prénoms: .....<br>.....<br>.....<br>.....  |
| Cause de l'annulation:<br><input type="checkbox"/> grossesse/complications de grossesse <input type="checkbox"/> maladie/accident <input type="checkbox"/> décès<br><input type="checkbox"/> licenciement <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> session <input type="checkbox"/> sinistre domicile<br><input type="checkbox"/> visa/vaccin <input type="checkbox"/> rappel/convocation <input type="checkbox"/> autres: .....<br><br>Description des circonstances:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| Le soussigné déclare avoir répondu avec exactitude aux questions ci-dessus.<br>Signature du bénéficiaire précédée de la mention « <i>Lu et Approuvé</i> »:<br>Date: ...../...../.....   |