

Déclaration de sinistre assurance Chômage Involontaire

Nous vous prions de bien vouloir renvoyer cette déclaration dans les 14 jours dès réception à info.be@assurant.com et d'y joindre la preuve du chômage involontaire : une attestation de l'employeur, une copie du document C4 (du Chômage) et une copie de tous autres documents qui puissent le démontrer). Une déclaration incomplète peut retarder le traitement du dossier. Si vous avez des questions supplémentaires, n'hésitez pas à nous contacter au numéro 078/48 38 57 ou par mail sur info.be@assurant.com.

-
1. Numéro du contrat : _____
2. Nom, prénom de l'assuré : _____
- Adresse : _____
- Code postal, localité : _____
- Date de naissance : _____
- Adresse E-mail : _____
-

- 3.1. Quelle était votre profession ? : _____
- 3.2. Depuis quand l'exercez-vous ? : _____
- 3.3. Quel contrat vous avez eu ? contrat à durée indéterminée
 contrat à durée déterminée
- 3.4. Combien d'heures par semaine avez-vous travaillé? _____
- 3.5. Avez-vous encore un autre emploi? oui non
- 3.6. Nom et coordonnées de votre dernier employeur : _____

Au cas où vous avez eu plusieurs employeurs au courant de la période de votre assurance, veuillez ajouter une feuille reprenant un résumé chronologique de vos employeurs, indiquant à chaque fois la période et le régime de travail (contrat à durée déterminée ou indéterminée, à temps plein ou à temps partiel, nombre d'heures prestées par semaine, ...)

- 3.7. Exercez-vous une activité pour votre propre compte ? non oui, à savoir _____
-



ASSURANT®

4.1. Quelle est la cause de votre licenciement ? (joindre une copie de votre document C4 du chômage, une attestation de votre employeur ou de votre lettre de licenciement):

4.2. Quelle est la période de préavis? _____ jours / mois (biffer la mention inutile)

4.3. Quand la période de préavis prendra-elle effet? _____

4.4. Devez-vous prêter votre préavis? oui non

4.5. Seriez-vous en chômage complet? oui non

4.6. Avez-vous demandé/ obtenu une allocation ? oui (joindre une justification)
 non; pourquoi pas ?

4.7. Etes-vous inscrit auprès de l'ONEM en tant qu'ayant-droit aux allocations de chômage?
 oui (joindre une justification) non; pourquoi pas?

4.8. Etes-vous inscrit auprès du bureau de placement et d'emploi (FOREM) en tant que demandeur d'emploi?
 oui (joindre une justification) non; pourquoi pas?

4.9. Etiez-vous en incapacité de travail au moment de votre licenciement? oui non

5. Avez-vous déjà fait appel à cette assurance? non oui; numéro du dossier: _____

6. Remarques ?

L'assuré autorise expressément Santander Consumer Finance, succursale en Belgique, l'assureur et Assurant Europe Services BV, l'administrateur, à traiter toutes les informations obtenues, dans la mesure nécessaire à la gestion et au traitement du dossier de sinistre.

L'assuré autorise expressément l'assureur à payer toute prestation de ce dossier à Santander Consumer Finance, succursale en Belgique, à titre de remboursement dans le cadre de l'ouverture de crédit/prêt à tempérament en cours souscrite par l'assuré auprès de Santander Consumer Finance, succursale en Belgique

Complété à ma meilleure connaissance et conforme à la vérité,

Signature de l'assuré:

à _____ le _____

Assurant Europe Insurance N.V.

KvK-nummer 72959320

Postbus 22542, 1100 DA Amsterdam, Nederland