Assurances

Vous trouverez ci-joint le formulaire Demande de règlement et autorisation, qui est requis pour l'évaluation de votre demande de règlement à RBC Assurances. Il doit être rempli et soumis avec tous les formulaires pertinents indiqués sur la page de soumission d'une demande de règlement en ligne accessible au lien suivant: **https://www.rbcassurances.com/reclamation.**

Vous pouvez remplir ce document numériquement et y apposer votre signature électronique, puis l'enregistrer et le soumettre avec les autres documents requis au moyen de la page de soumission ci-dessus. Vous pouvez aussi imprimer le document et le remplir. Si vous choisissez d'imprimer le document, vous devrez ensuite le numériser et l'enregistrer en format numérique sur votre appareil et le joindre à votre demande afin d'entamer le processus de demande de règlement. Lorsque vous apposez votre signature électronique sur ce document ou lorsque vous le signez, le numérisez et le transmettez par voie électronique, nous le traiterons comme s'il s'agissait d'un document comportant votre signature originale, et il aura la même portée juridique que si vous y aviez apposé votre signature manuscrite. Une fois rempli, le formulaire est considéré comme confidentiel puisqu'il renferme des renseignements vous concernant. Nous vous recommandons de protéger les données enregistrées sur votre appareil, avant et après la transmission à notre Service des règlements. Lorsque vous transmettez le formulaire à RBC à partir de notre site au moyen du lien ci-dessus, les données sont chiffrées pour veiller à ce qu'elles soient protégées tout au long du processus de soumission.

Si vous avez des questions ou si vous préférez recevoir une copie du formulaire par courriel, veuillez communiquer avec notre Service à la clientèle, Règlements au numéro sans frais 1 800 387-2487 ou directement au 905 816-2561. Nous acceptons également les appels à frais virés si vous appelez de l'extérieur de l'Amérique du Nord.

Compagnie d'assurance RBC du Canada
C.P. 97
Succursale A
Mississauga (Ontario) L5A 2Y9
Téléphone : **905 816-2561**
1 800 387-2487
Télécopieur : **905 813-4701**
1 888 298-6320
www.rbcassurances.com

Veuillez noter qu'il existe un délai de prescription pour intenter une action ou une poursuite en justice contre un assureur en vue de recouvrer des sommes assurées exigibles au titre du contrat d'assurance. Le délai de prescription est stipulé dans la Loi sur les assurances, ou dans la Loi sur les Limitations, ou dans toute autre loi applicable dans votre province de résidence. Si votre contrat comprend un délai de prescription plus long que celui qui est stipulé par la loi de votre province, c'est le delai le plus long qui s'applique Assureur : Compagnie d'assurance RBC du Canada. Au Quebec, les protections Couverture-achat et Garantie allongée, Assurance achats de premiere necessité, assurance cambriolage a l`hôtel ou au motel et assurance en cas de perte, de vol ou de retard des bagages sont etabliés par Aviva, Compagnie d'Assurance Generale.

RBC Assurances s'entend de Gestion Assurances RBC Inc. et des sociétés de son groupe, notamment : la Compagnie d'assurance vie RBC, la Compagnie d'assurance RBC du Canada, Assistance aux Assurés Inc., Services d'assurance RBC Inc., Agence d'assurances RBC ltée, Royal Bank of Canada Insurance Company Ltd. et RBC Insurance Company (Cayman) Limited.

DEMANDE DE RÈGLEMENT ET AUTORISATION

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de famille:	Prénom:	Date de naissance:
Adresse:		
Ville:	Province: Sélectionnez	Code postal:
Nº de téléphone au domicile:	Nº de téléphone Mobile:	
Adresse de courrier électronique:		

RENSEIGNEMENTS SUR LA DEMANDE DE RÈGLEMENT ET LE VOYAGE

Date de départ en voyage: Date de retour de voyage:

Date de survenance de l'événement :

Si vous avez engagé des dépenses admissibles et que votre demande de règlement donne droit à remboursement, le chèque doit-il être à votre nom?

◯ OUI - Le paiement sera effectué à mon nom

◯ NON - Veuillez fournir le nom et l'adresse de la personne à qui le paiement sera effectué:

Nom:	
Adresse:	

LISTE DES DÉPENSES

Description détaillée de vos dépenses	Nom du magasin	Adresse du magasin	Date dàchat	Montant réclamé

* Si vos dépenses sont dans des devises différentes, veuillez les additionner séparément.
* Veuillez joindre une autre feuille si vous manquez d'espace pour énumérer toutes vos dépenses.

Montant Total: Devise:

Montant Total: Devise:

Le voyage a-t-il été acheté au moyen d'une carte de crédit? ◯ OUI ◯ NON

Dans l'AFFIRMATIVE, veuillez fournir des détails ci-dessous.

Pour vous aider à recevoir tous les paiements supplémentaires auxquels vous avez droit, nous assurerons en votre nom la coordination avec d'autres assureurs éventuels. Nous déterminerons si l'assurance prévue par votre carte couvre votre incident.

Numéro de carte de crédit		Type de carte de crédit	

RENSEIGNEMENTS SUR LES AUTRES ASSURANCES

Avez-vous une autre assurance bagages et effets personnels (par ex. assurance des propriétaires/locataire) ?

Oui ◯

Non ◯

Si oui, numéro de la police :

Nom et adresse de la compagnie d'assurance :

Je certifie par la présente n'avoir aucune autre assurance voyage.

Signature du demandeur Date

AUTORISATION

1. Par les présentes, j'assigne à donner à la Compagnie d'assurance RBC du Canada, toute indemnité recouvrable d'autres sources pour les pertes couvertes par cette police. Je mandate aussi ces sources pour le paiement à la Compagnie d'assurance RBC du Canada, de mes réclamations soumises par la Compagnie d'assurance RBC du Canada, relativement à ces pertes. Une photocopie ou une copie télécopiée de cette autorisation est acceptée.

2. Je reconnais que ma demande de règlement peut faire l'objet d'une étude et d'une enquête et j'autorise la Compagnie d'assurance RBC du Canada, ou ses agents autorisés à obtenir d'autres assureurs, institutions financières, prestataires de voyages, compagnies ou organismes privés ou publics toute documentation pouvant contenir des renseignements afférents à ma demande de règlement. J'autorise par ailleurs la Compagnie d'assurance RBC du Canada, à transmettre ces renseignements à des tiers dans le cadre de l'évaluation de ma demande de règlement.

Nom du demandeur/du représentant légal désigné (en caractères d'imprimerie)

Signature du demandeur/du représentant légal désigné ***Date***

Réinitialiser