

#### **ASSURANCE MARITIME**

Adventist Risk Management, Inc. 12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904

**BUREAU:** 1 (888) 951-4ARM (4276) | **FAX:** (301) 453-7060

**COURRIEL:** claims@adventistrisk.org

## INFORMATIONS SUR LES DEMANDES DE RÈGLEMENT

#### DOCUMENTS REQUIS : (devant accompagner le formulaire de demande dûment rempli)

- Si l'article est réparable : le devis estimatif ou la facture indiquant les coûts de réparation ;
- Chaque fois que cela est possible, déclaration de vérification de perte émise par l'autorité portuaire ou un fonctionnaire des douanes ;
- Reçus ou documents indiquant les frais de transport, taxes ou droits supplémentaires;
- Si l'institution qui parraine est différente de celle du formulaire de demande, veuillez fournir les deux noms.

### **DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES REQUIS POUR LES ENVOIS PERSONNELS:**

- Certificat d'assurance ;
- Liste de colisage avec les valeurs déclarées ;
- Connaissement ou lettre de transport aérien.

Tout article d'une valeur égale ou supérieure à 100 USD doit faire l'objet d'une ligne séparée dans la liste de colisage avec sa valeur respective.

Lorsque nous procédons au paiement des demandes d'indemnisation au titre d'une assurance maritime, nous ne payons pas le coût de remplacement, mais la valeur déclarée sur la base suivante, évaluée au moindre des montants :

- A Le montant indiqué sur la liste de colisage de l'assuré ; ou
- B Si l'article est réparable, son coût réel de réparation ; ou
- C Le coût de remplacement de la marchandise endommagée ou perdue avec de nouvelles marchandises de même nature et qualité.

Chaque option doit inclure le coût réel des frais engagés pour le transport, les taxes et droits occasionnés par la réparation ou le remplacement de la marchandise, en plus de la valeur fixée, à hauteur de la partie proportionnelle du fret, des taxes ou droits indiqués sur la liste de colisage, s'il y en a.

#### LISTE DE CONTRÔLE :

- Date de la perte ou de la découverte ;
- Les articles objet de la demande d'indemnisation doivent correspondre aux articles et valeurs portés sur la liste de colisage;
- Formulaire de demande d'indemnisation signé par l'assuré.



# **DÉCLARATION DE PERTE**

FRET MARITIME — FRET AÉRIEN — COLIS POSTAUX

Adventist Risk Management, Inc.

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904

**BUREAU:** 1 (888) 951-4ARM (4276) | **FAX:** (301) 453-7060

**COURRIEL:** claims@adventistrisk.org

Institution : Nom de la personne :		Division : Adresse et courriel :			
Date de la perte	ou de la découverte :				
Et description de	la perte :				
Date approximative d'expédition :		Expédié de :			
Destination :					
N° de caisse ou d'étiquette	Description de l'article	Valeur sur bordereau d'expédition	Indiquer : perdu ou type de dommages	Si endommagé : Coût de réparation (INCLURE DEVIS ÉCRIT)	COLONNE RÉSERVÉE AU BUREAU D'ARM
Si vous avec bes Le soussigné dé la déclaration q	Franchise :				
dans l'éventuali intégrale corres	Paiement :				
Signature :	Date :				

N° de caisse ou d'étiquette	Description de l'article	Valeur sur bordereau d'expédition	Indiquer: perdu ou type de dommage	Si endommagé : Coût de réparation (INCLURE DEVIS PAR ÉCRIT)	COLONNE RÉSERVÉE AU BUREAU D'ARM
					Montant à reporter