



Voyage de courte durée

Formulaire ACE de demande de règlement pour des effets personnels et argent

Adventist Risk Management, Inc.

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904

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

COURRIEL : claims@adventistrisk.org

Comment déposer une demande de règlement

1. Remplissez tous les points du formulaire de demande joint.
2. Joignez les documents suivants :
 - Les devis de commerçants de bonne réputation pour tous les objets perdus ou endommagés.
 - Le reçu original de l'objet perdu ou endommagé, si vous l'avez.
 - Un rapport de police, une déclaration de témoin, ou un rapport du transporteur aérien.
 - Les billets de réclamation pour la perte de biens ou dommages survenus alors que ceux-ci étaient sous la garde d'une compagnie aérienne.
 - Des photos si le bien a été endommagé, mais qu'il n'est pas perdu.
3. Envoyez le formulaire de demande de règlement rempli et signé, accompagné de tous les documents requis à :

Adventist Risk Management, Inc.
Claims and Legal Services
12501 Old Columbia Pike
Silver Spring, MD 20904
Courriel : claims@adventistrisk.org
Téléphone : 1 (888) 951-4ARM (4276)
Fax : (301) 453-7060

4. Conservez une copie des documents envoyés dans vos archives personnelles.

Vous voudrez bien prendre connaissance de la synthèse des avantages offerts dans votre demande de police d'assurance. La police contient des dispositions, limitations et exclusions. La décision finale de régler ou de refuser toute demande de règlement appartient à la compagnie d'assurance ACE.

UN EXPERT EN SINISTRES VOUS CONTACTERA DANS LE CAS OÙ DES RENSEIGNEMENTS OU DES DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES SERAIENT NÉCESSAIRES.

À ENVOYER À:
 Claims & Legal Services
 Adventist Risk Management
 12501 Old Columbia Pike
 Silver Spring, MD 20904

ACE American Insurance Company
Formulaire de demande de règlement
Effets personnels et argent

À REMPLIR EN DÉTAIL AFIN D'EN ASSURER UN TRAITEMENT RAPIDE

Téléphone: (301) 453-7400
Fax: (301) 453-7060
Courriel: claims@adventistrisk.org

Toute personne qui présente sciemment une demande de paiement d'un sinistre ou d'une prestation sachant qu'elle est fautive ou frauduleuse, est coupable d'un délit et est passible d'amende et d'emprisonnement.

Renseignements sur l'assuré			
3ROLF\ IDPH		3ROLF\	
Nom de l'assuré			
Nom	Premier prénom	Initiale 2 ^d prénom	No d'identification du membre
Nom de la personne assurée			
Nom	Premier prénom	Initiale 2 ^d prénom	Date de naissance
Domicile			
No et rue	Ville	État	Code postal
Courriel:	Téléphone domicile:	Téléphone travail:	
Détails du voyage			
Type de voyage: affaires ou vacances:			
Date de la perte, du dommage ou du vol:		Pays dans lequel le vol a eu lieu:	
Détails de la perte, du dommage ou du vol:			
À qui a été faite la déclaration de perte, dommage ou vol (veuillez fournir une copie du rapport)		Date de signalement de la perte, dommage ou vol	
Si des articles ont été perdus ou volés: Describe steps taken regarding recovery of the article(s) (Please provide any printed evidence)			
Si des articles ont été endommagés: Supply estimates for cost of repairs or documentation from a reputable dealer confirming irreparable damage. (Please provide receipts/estimates/invoices)			
Est-ce qu'un bien perdu, endommagé ou volé est également assuré par une autre compagnie d'assurance?			Oui Non
Si OUI, veuillez fournir son nom, adresse, numéro de téléphone et le numéro de la police:			
Veuillez fournir le nom, adresse, numéro de téléphone et le numéro de police de l'assurance biens couvrant les propriétaires ou familles:			
Avez-vous eu des demandes de règlement précédentes pour ce type d'assurance?			Oui Non
Si OUI, veuillez préciser et donner les dates correspondantes:			
Remarques :			
1. Toute perte doit être signalée à la police locale, dont il faudra obtenir le rapport. Celui-ci devra être transmis à Adventist Risk Management, Inc..			
2. Toute perte de biens ou dommages survenus alors qu'ils étaient sous la garde d'une compagnie aérienne doit être signalé à celle-ci et un formulaire de constat d'irrégularité bagage doit être exigé. Celui-ci devra être transmis à Adventist Risk Management, Inc., avec les talons des billets correspondants.			
EN SIGNANT CI-DESSOUS, JE CERTIFIE QU'À MA CONNAISSANCE, CES DÉCLARATIONS ET RÉPONSES SONT VRAIES ET EXACTES			
AUTORISATION et CESSIION DE DROITS			
Je soussigné autorise tout hôpital ou autre établissement de soins médicaux, médecin ou autre professionnel de la santé, pharmacie, organisation de prise en charge d'assurance, agence gouvernementale, titulaire de l'assurance groupe, compagnie d'assurance, association, employeur ou administrateur de régime de prestation, à fournir à la compagnie d'assurance susmentionnée ou à ses représentants, tous renseignements concernant les blessures subies ou maladie, les antécédents médicaux ou toute consultation, prescription ou traitement prodigués à la personne dont la mort, les blessures, la maladie ou les pertes sont à la base de la demande de règlement, ainsi que les copies de l'ensemble des dossiers hospitaliers ou médicaux, y compris les informations relatives aux maladies mentales et la consommation de drogues et d'alcool, afin de déterminer l'admissibilité aux prestations concernant la police dont le numéro est mentionné ci-dessus. J'autorise le titulaire du régime groupe de l'assurance, l'employeur ou l'administrateur du régime de prestations à fournir, à la compagnie d'assurance nommée ci-dessus, les renseignements financiers et relatifs à l'emploi. Je comprends que cette autorisation est valable pour la durée de la couverture de la police susmentionnée et qu'une copie de cette autorisation possède la même validité que l'original.			
<ul style="list-style-type: none"> • J'accepte qu'une photocopie de cette autorisation ait la même validité que l'original. • Je comprends que moi ou mon représentant autorisé pouvons demander une copie de cette autorisation. • Je comprends que moi ou mon représentant autorisé pouvons révoquer cette autorisation à tout moment en adressant une notification écrite à la compagnie d'assurance comportant ma décision de révocation. 			
Signature du demandeur ou du représentant autorisé			Date
Adresse:			

LES LOIS DE CERTAINS ÉTATS EXIGENT QUE NOUS VOUS FOURNISSONS LES INFORMATIONS SUIVANTES:

AVERTISSEMENT: Toute personne qui, sciemment:

Alaska: et avec l'intention de nuire, d'escroquer, ou de tromper une compagnie d'assurance, présente une demande contenant de faux renseignements, incomplets ou trompeurs peut être poursuivie par la justice de l'État.

Arizona, Arkansas et Rhode Island: présente une demande de paiement d'un sinistre ou d'une prestation sachant qu'elle est fautive ou frauduleuse est passible de sanctions pénales et civiles; ou spécifique à l'Arizona et au Rhode Island: présente de faux renseignements dans une demande d'assurance est coupable d'un délit et est passible d'amende et d'emprisonnement.

Californie: Pour votre propre protection, la Loi californienne exige de faire figurer ce qui suit sur ce formulaire: Toute personne qui présente sciemment une demande de paiement d'un sinistre sachant qu'elle est fautive ou frauduleuse, est coupable d'un délit et est passible d'amende et d'emprisonnement dans une prison d'État.

Delaware: et avec l'intention de nuire, d'escroquer, ou de tromper un assureur, présente une demande de règlement contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs est coupable d'un grave délit.

District de Columbia: Fournir des renseignements, faux ou trompeurs, à un assureur dans le but d'escroquer l'assureur ou toute autre personne est un délit. Les peines comprennent l'emprisonnement et/ou des amendes. En outre, l'assureur peut refuser de régler une prestation d'assurance si des renseignements substantiellement faux, relatifs à une demande, ont été fournis par le demandeur.

Floride: et avec l'intention de nuire, d'escroquer, ou de tromper un assureur, présente une demande de règlement ou une demande d'assurance contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs est coupable d'un délit du troisième degré.

Idaho et Indiana: et avec l'intention d'escroquer un assureur, présente une demande de règlement contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs, est coupable d'un grave délit (pour l'Idaho), commet un grave délit (pour l'Indiana).

Kentucky, New York et Pennsylvanie: et avec l'intention d'escroquer une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une demande d'assurance ou présente une demande de règlement contenant des renseignements substantiellement faux ou qui dissimule, dans le but d'induire en erreur, des renseignements concernant un fait essentiel lié à celle-ci, commet un acte de fraude à l'assurance, lequel est un délit; spécifique à la Pennsylvanie: rendant une telle personne passible de sanctions pénales et civiles; et spécifique à New York: qui est également passible d'une sanction civile n'excédant pas cinq mille dollars et la valeur déclarée de la demande pour chacune de ces infractions.

Louisiane, Nouveau-Mexique, Texas et Virginie-Occidentale: présente une demande de règlement d'un sinistre sachant qu'elle est fautive ou frauduleuse (ou spécifique à la Louisiane, au Texas et à la Virginie-Occidentale: ou qui présente sciemment de faux renseignements sur une demande d'assurance) est coupable d'un délit et est passible d'amende et d'emprisonnement dans une prison d'État (ou spécifique au Nouveau-Mexique: est coupable d'un délit et est passible de sanctions pénales et d'amendes civiles).

Maryland: et délibérément, présente une demande de règlement d'un sinistre ou de prestations fautive ou frauduleuse, ou qui présente sciemment et délibérément de faux renseignements dans une demande d'assurance, est coupable d'un délit et est passible d'amendes et d'emprisonnement.

New Jersey: présente une demande de règlement contenant des renseignements faux ou trompeurs est passible de sanctions pénales et civiles.

Ohio: ayant l'intention d'escroquer ou sachant qu'il facilite une escroquerie contre un assureur, soumet une demande d'assurance ou présente une demande de règlement contenant une déclaration fautive ou trompeuse, est coupable de fraude à l'assurance.

Oklahoma: et avec l'intention de nuire, d'escroquer, ou de tromper un assureur, fait une demande de règlement pour le produit d'une police d'assurance contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs est coupable d'un grave délit.

Oregon: et avec l'intention d'escroquer une compagnie d'assurance ou une autre personne, présente une demande d'assurance ou une demande de règlement qui contient des renseignements substantiellement faux ou qui dissimule, dans le but d'induire en erreur, des renseignements concernant un fait essentiel lié à celle-ci, peut faire l'objet de poursuites pour fraude à l'assurance.

Porto Rico: et avec l'intention de commettre une escroquerie, présente de faux renseignements dans une demande d'assurance, ou présente, aide, ou provoque la présentation d'une demande frauduleuse pour le paiement d'un sinistre ou de toute autre prestation, ou présente plus d'une demande pour le même dommage ou sinistre, peut être accusé d'un grave délit et, s'il est déclaré coupable, pourra être sanctionnée pour chaque infraction d'une peine d'au moins cinq mille (5.000) dollars et au plus de dix mille (10.000) dollars, ou d'une durée d'emprisonnement ferme de trois (3) ans, ou les deux peines. Si des circonstances aggravantes sont retenues, la peine prévue pourra être portée à un maximum de cinq (5) ans; si des circonstances atténuantes sont retenues, elle pourra être réduite à un minimum de deux (2) ans.

AVERTISSEMENT:

Colorado: Il est interdit de fournir sciemment des faits ou renseignements faux, incomplets ou trompeurs à une compagnie d'assurance dans le but d'escroquer ou de tenter d'escroquer la compagnie. Les sanctions peuvent inclure des peines d'emprisonnement, des amendes, des refus de paiement de prestation d'assurance, et des poursuites en dommages-intérêts. Toute compagnie d'assurance ou agent d'une compagnie d'assurance qui fournit sciemment des faits ou renseignements faux, incomplets ou trompeurs à un souscripteur ou un demandeur de règlement dans le but d'escroquer ou de tenter d'escroquer le souscripteur d'assurance ou le demandeur en matière de règlement ou d'indemnité à verser par l'assurance doit être reporté au Department of Regulatory Agencies de la Colorado Division of Insurance.

Hawaii: La présentation d'une demande frauduleuse pour le paiement d'un sinistre ou d'une prestation est un délit passible d'amendes ou d'emprisonnement, ou des deux peines.

Maine et Washington: Fournir sciemment des renseignements faux, incomplets ou trompeurs à une compagnie d'assurance dans le but de l'escroquer est un délit. Les sanctions peuvent comprendre l'emprisonnement, une amende ou un refus de paiement de prestation d'assurance.

Minnesota: Une personne qui présente une demande de règlement avec l'intention d'escroquer ou qui aide à commettre une escroquerie contre un assureur est coupable d'un délit.

New Hampshire: Toute personne qui, dans le but de nuire, d'escroquer, ou de tromper une compagnie d'assurance, présente une demande de règlement contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs est passible de poursuites et de condamnation pour fraude à l'assurance, en vertu de l'article RSA 638.20.

Tennessee et Virginie: Fournir sciemment des renseignements faux, incomplets ou trompeurs à un assureur ou à une compagnie d'assurance dans le but de l'escroquer est un délit. Les sanctions peuvent comprendre l'emprisonnement, une amende ou un refus de paiement de prestation d'assurance.