

Formulaire de déclaration de perte Couverture en cas d'incident de Golf Canada



Afin que votre demande de remboursement soit traitée par Golf Canada, le membre doit, dans les quatre-vingt-dix (90) jours de la date du sinistre, déclarer le sinistre à Golf Canada par courriel: claimspropontario@intact.net ou par téléphone: 1-866-464-2424
Bien vouloir joindre tous les documents pertinents à ce formulaire.

PARTIE A - RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE

Numéro de membre: _____

Nom du Membre: _____

Téléphone (Cell): _____ (Maison): _____ (Travail.): _____

Adresse courriel du membre: : _____

PARTIE B - TYPE DE REMBOURSEMENT

- REMBOURSEMENT DE FRANCHISE**
- PROTECTION POUR BÂTONS DE GOLF OU EQUIPEMENT**
- PROTECTION POUR VOITURETTE DE GOLF**
- PROTECTION DE FENÊTRE**
- PROTECTION DE TRANSPORT EN COMMUN**

PARTIE C - DÉTAILS DE PERTE / ÉVÉNEMENT

Date du Sinistre: _____ am pm

Jour	Mois	Année	Heure
------	------	-------	-------

Emplacement: _____

Ville	Prov./État	Pays
-------	------------	------

Détails du sinistre: _____

Description des bâtons de golf ou équipements (le cas échéant) _____

Police (le cas échéant)

Service de Police en charge : _____ No. Rapport de police #: _____

Nom de l'enquêteur au dossier: _____ Matricule#: _____

Preuve d'Achat (le cas échéant)

Date d'achat: _____

Jour	Mois	Année
------	------	-------

Magasin où l'achat s'est fait: _____ Méthode d'achat: _____