

**SPB**

BNP Paribas Sécurité Plus - S
CS 90000
76095 Le Havre Cedex
Tél : 0 800 428 071 (Numéro vert)
Du lundi au vendredi de 8H à 20H
Le samedi de 8h à 18 h
Mail : bnppsecurite@spb.fr

M. BADRE BELABBESS
9 RUE DE RETHONDES
RDC
95100 ARGENTEUIL

Dossier n° 6670260 / PLA
BNP Paribas Sécurité Plus

Assureur : CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS
Police N° 379

Le Havre, le 04 juin 2018

Objet : votre demande d'indemnisation

Monsieur,

Vous nous avez adressé une demande d'indemnisation.

Afin d'étudier votre sinistre dans son intégralité, nous vous invitons à nous transmettre le coupon réponse ci-dessous accompagné des pièces justificatives suivantes par email à bnppsecurite@spb.fr :

- en cas de détention de plusieurs contrats de la gamme BNP Paribas Sécurité au sein de votre foyer, nous vous remercions de nous adresser :

- les nom, prénom et le relevé d'identité bancaire (BIC/IBAN) de chaque compte garanti concerné
- une copie du livret de famille s'il s'agit d'un enfant du foyer
- un justificatif de domicile à la même adresse que l'adhérent dans tous les cas, ou, à défaut, une attestation sur l'honneur s'il s'agit d'un enfant du foyer.

- l'attestation sur l'honneur ci-jointe dûment complétée.

- la photocopie de la facture acquittée précisant parmi les frais engagés, le prix unitaire des clés refaites pour la porte d'entrée et/ou le badge d'accès à la porte d'entrée (si la facture ne l'indique pas, merci de détailler vous même les sommes engagées pour chacune de ces clés). Cette facture libellée à vos nom, prénom et adresse doit comporter le tampon du commerçant.

L'équipe chargée de la gestion de ce contrat est à votre disposition à l'adresse suivante : bnppsecurite@spb.fr ou par téléphone au numéro : 0 800 428 071 (Numéro vert), choix n°1 puis 3.

Nous vous remercions de votre confiance et vous prions d'agréer, Monsieur, nos salutations distinguées.

Votre centre de Gestion

SPB

SAS de courtage d'assurance au capital de 1 000 000 euros. Siège social : 71, Quai Colbert – CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - Tél. : +33 (0)2 32 74 20 20 - Fax : +33 (0)2 35 42 09 10. Immatriculée au RCS du Havre sous le n° 305 109 779 et à l'ORIAS sous le n° 07 002 642 (www.orias.fr). Soumise au contrôle de l'ACPR.

Département réclamations : SPB département réclamations - CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - www.spb-assurance.fr - reclamations@spb.eu. Le département réclamations s'engage à accuser réception de toute réclamation dans les 10 jours ouvrables (même si la réponse à la réclamation est également apportée dans ce délai) et, en tout état de cause, à apporter une réponse à toute réclamation au maximum dans les 2 mois.



Coupon réponse à joindre lors de toute correspondance par email
(pdf de ce courrier ou photographie du coupon) à bnppsecurite@spb.fr
ou par courrier à SPB BNP Paribas Sécurité Plus - CS90000 – 76095 Le Havre Cedex

Références de votre dossier :
Dossier n° 6670260 / PLA /A
BNP Paribas Sécurité Plus

M. BELABBESS BADRE



Votre téléphone

Votre adresse email : belabbess.badre@gmail.com

SPB

SAS de courtage d'assurance au capital de 1 000 000 euros. Siège social : 71, Quai Colbert – CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - Tél. : +33 (0)2 32 74 20 20 - Fax : +33 (0)2 35 42 09 10. Immatriculée au RCS du Havre sous le n° 305 109 779 et à l'ORIAS sous le n° 07 002 642 (www.orias.fr). Soumise au contrôle de l'ACPR.

Département réclamations : SPB département réclamations - CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - www.spb-assurance.fr - reclamations@spb.eu. Le département réclamations s'engage à accuser réception de toute réclamation dans les 10 jours ouvrables (même si la réponse à la réclamation est également apportée dans ce délai) et, en tout état de cause, à apporter une réponse à toute réclamation au maximum dans les 2 mois.



ASSURANCE BNP SECURITE PLUS 2014
POLICE N° 379
COMPAGNIE CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS

NOM : BELABBESS
264 - 260 - N° DOSSIER : 6670260

PRENOM : BADRE

DECLARATION SUR L'HONNEUR A REMPLIR

IMPORTANT : Toute réticence ou fausse déclaration portant sur les éléments constitutifs du risque ou du sinistre connu de vous, vous expose aux sanctions prévues par le Code des Assurances, c'est-à-dire : réductions d'indemnités ou nullité du contrat (Article L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances), indépendamment des poursuites qui pourraient être entreprises au titre de l'article 313-1 du Code Pénal.

Décrivez ci-dessous la date et les circonstances précises de la perte ou du vol :

PERTE ☐

VOL ☐

Date de survenance : _____

Lieu de survenance : _____

Détail des éléments perdus ou volés :

Circonstances de l'événement :

Sachant que l'attestation pourrait être utilisée en Justice, et connaissance prise des dispositions de l'article 441-1 à 441-12 du Code Pénal réprimant l'établissement faisant état des faits matériellement inexacts.

Article L121-1 du Code des Assurances : En cas de perception d'indemnités de réparation par l'auteur du fait générateur garanti, je m'engage à en informer SPB dans un délai d'un mois.

TEMOINS

Nom (s)

Prénom (s)

Signature (s)

Certifié sincère et véritable

Fait à

Le

Signature

SPB

SAS de courtage d'assurance au capital de 1 000 000 euros. Siège social : 71, Quai Colbert – CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - Tél. : +33 (0)2 32 74 20 20 - Fax : +33 (0)2 35 42 09 10. Immatriculée au RCS du Havre sous le n° 305 109 779 et à l'ORIAS sous le n° 07 002 642 (www.orias.fr). Soumise au contrôle de l'ACPR.

Département réclamations : SPB département réclamations - CS 90000 - 76095 Le Havre Cedex - www.spb-assurance.fr - reclamations@spb.eu. Le département réclamations s'engage à accuser réception de toute réclamation dans les 10 jours ouvrables (même si la réponse à la réclamation est également apportée dans ce délai) et, en tout état de cause, à apporter une réponse à toute réclamation au maximum dans les 2 mois.