

# FRAIS MEDICAUX

TSM Assistance  
C/O AXA XL Insurance  
2, cours de Rive  
1204 Genève  
Suisse  
Tél : +41 (0)22 819 44 58  
Fax : +41 (0)22 819 44 99  
E-mail :  
europcar.axaclaimservices@tsm-  
assistance.com

**ASSUREZ-VOUS DE BIEN SIGNER LA DECLARATION EN BAS DE LA PAGE.**

**Veillez remplir le tableau ci-dessous informatiquement ou au STYLO et en MAJUSCULES**

Merci de joindre les factures, reçus ou tickets que vous avez en votre possession.

Adressez-nous les documents par :

Mail : [europcar.axaclaimservices@tsm-assistance.com](mailto:europcar.axaclaimservices@tsm-assistance.com) ou

Voie postale : TSM Assistance C/O AXA XL Insurance, 2, cours de Rive, 1204 Genève, Suisse.

**Nom et prénom du bénéficiaire** \_\_\_\_\_

Nous vous demandons de corréler chaque facture avec le numéro de la liste du tableau ci-dessous.

N°	Date	Type de frais (consultation médicale, pharmacie, etc.)	Devise	Montant
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## Déclaration

Je déclare sur l'honneur que les informations indiquées dans ce formulaire sont authentiques, complètes et exactes.

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature (représentant assurée)