



Chubb Policy No. 64059750
N° de police Chubb 64059750
 Hertz Canada Limited
 Dollar Thrifty Automotive Group Canada

How to file a claim :
Comment présenter une
demande d'indemnisation :

Chubb Insurance Company of Canada
 One Financial Place, 1 Adelaide Street East
 Toronto, ON M5C 2V9

CHUBB INSURANCE COMPANY OF CANADA - PERSONAL PROPERTY COVERAGE CLAIM FORM
CHUBB DU CANADA COMPAGNIE D'ASSURANCE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÈGLEMENT — ASSURANCE DE BIENS PERSONNELS

PLEASE PRINT OR TYPE THE FOLLOWING INFORMATION / ÉCRIVEZ OU TAPEZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

DATE OF LOSS / DATE DU SINISTRE : _____

Renter Information: Rental Agreement Number/Numéro de contrat de location : _____
Locataire Coordonnées : Name/Nom : _____
 Address/Adresse : _____
 City/Province/Postal Code: _____
 Ville/province/code postal : _____

Details of Loss: Location/Endroit : _____
Renseignements sur le sinistre : How did the loss occur? _____
 Comment le sinistre s'est-il produit? _____

City/Ville Province Country/Pays

Police Information: Name of Officer/Nom de l'agent : _____
Renseignements sur la police : Badge #/Numéro d'insigne : _____
 Precinct/Division/Poste de police/division : _____
 Occurrence #/Numéro de rapport de police : _____

Covered Person(s) Information: Name(s) & address(es) & telephone numbers of person(s) making a claim:
Renseignements sur la règlement : Nom, adresse et numéro de téléphone de la personne ou des personnes qui présentent une demande de ou les personnes assurées :

1. _____
2. _____
3. _____

PLEASE SEE REVERSE SIDE / VOIR AU VERSO

Claim Number (Office Use) :
Numéro de la demande de règlement (à usage interne) : _____

Date Reported (Office Use) :
Date déclarée (à usage interne) : _____



Chubb Policy No. 64059750
 N° de police Chubb 64059750
 Hertz Canada Limited
 Dollar Thrifty Automotive Group Canada

How to file a claim :
 Chubb Insurance Company of Canada
 One Financial Place, 1 Adelaide Street East
 Toronto, ON M5C 2V9

CHUBB INSURANCE COMPANY OF CANADA - PERSONAL PROPERTY COVERAGE CLAIM FORM
CHUBB DU CANADA COMPAGNIE D'ASSURANCE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÈGLEMENT — ASSURANCE DE BIENS PERSONNELS

Description of Property Description du bien	When and Where Purchased Date et endroit de l'achat	Original Cost Coût initial	Replacement Cost Coût de remplacement	Depreciation Dépréciation	Amount Claim Montant réclamé

DOCUMENTATION CHECKLIST
LISTE DE VÉRIFICATION DES DOCUMENTS

1. Copy of Rental Agreement / Copie du contrat de location
2. Receipts for items being claimed, if available. / Reçus des articles faisant l'objet de la demande, si disponibles.
3. Copy of Police Report, if available. / Copie du rapport de police, si disponible.

*Please note that there is a \$25.00 deductible per covered claim.
 Veuillez noter qu'il y a une franchise de 25 \$ par sinistre couvert.*