

Schade-aangifteformulier Reisverzekering

BELANGRIJK

- Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging in de schade-afhandeling
- Stuur verklaringen, originele nota's en andere bewijsstukken altijd direct mee
- Zorg dat u na invulling het schade-aangifteformulier ook ondertekent.
Ongetekende formulieren worden niet in behandeling genomen.
- Stuur in geval van een AFLOPENDE REISVERZEKERING altijd de originele polis of boekingsbevestiging mee.
Zonder dit originele bewijs kunnen wij de schade niet behandeling nemen.

1 Algemene gegevens

- Aflopende Reisverzekering
 Doorlopende Vakantiereisverzekering
 Doorlopende Zakenreisverzekering
 Extra Business Travel Insurance
- Schadenummer: _____
Polisnummer / Nr. boekingsbevestiging: _____
Naam verzekeringsadviseur / Reisbureau: _____
- Aanvangsdatum van de reis _____ Datum aankomst op bestemming _____
Reisbestemming _____ Voorgenomen reis- / verblijfduur: van _____
Doel van de voorgenomen reis vakantie zakelijk beide tot _____

2 Verzekerde die schade heeft geleden

- Naam en voorletters _____ man vrouw
Straat en huisnummer _____
Postcode en plaatsnaam _____
Geboortedatum _____ Nationaliteit _____
Telefoonnummer _____ privé _____ zakelijk _____
Beroep _____
Postbank- / Bankrekeningnummer _____
Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? nee ja
E-mail adres _____
Is deze schade aan de alarmcentrale gemeld? nee ja, datum _____ dossiernr. _____
Heeft u al eens eerder een schade geclaimd op een reisverzekering nee ja, in _____ naam maatschappij _____

3 Datum en omschrijving schade / ongeval

- Schadedatum _____
Plaats / land _____
Omschrijving _____

(indien nodig een afzonderlijk vel toevoegen)

4 Soort schade

- Bagage > vul de vragen 5 en 9 in
 Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval > vul de vragen 6 en 9 in
 Extra reis- en/of verblijfkosten > vul de vragen 7 en 9 in
 Extra kosten i.v.m. uitvallen van uw vervoermiddel > vul de vragen 8 en 9 in

5 Bagage

5.1 Beschadiging (Origineel schaderapport en originele tickets bijsluiten)

- a. Waaruit bestaat de beschadiging? _____
b. Heeft een deskundige de schade beoordeeld? nee ja, door _____
c. Zo ja, wat was diens oordeel? _____
d. Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu? _____
e. Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig/bus/trein:
Heeft u aangifte gedaan bij de betreffende vervoersonderneming? ja, bij _____
 nee, omdat _____

5.2 Diefstal / Vermissing / Verlies (Originele bewijsstukken bijsluiten)

- a. Waar en wanneer heeft u de bagage voor het laatst gezien? datum en tijdstip: _____
plaats: _____
b. Wanneer hebt u de diefstal / het verlies geconstateerd? _____
c. Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal? _____
d. Welke voorzorgsmaatregelen had u genomen ter voorkoming van de diefstal? _____
e. Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instanties? ja, bij _____
 nee, omdat _____
f. Is de bagage (deels) elders verzekerd? nee ja, bij _____ polisnummer _____

5.3 Diefstal uit vervoermiddel

- a. Merk, type en kenteken van het vervoermiddel _____
 b. Waar was de bagage precies opgeborgen? _____
 c. Was de bagage van buitenaf zichtbaar? _____

6 Ziekte en Ongeval

- a. Aard van de ziekte / aandoening / ongevalsletsel _____
 b. Bestond deze ziekte / aandoening / letsel al voor aanvang van de reis? nee _____
 ja, naam en adres behandelend arts: _____
 c. Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen? _____
 d. Naam en adres van de huisarts _____
 e. Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd? _____ inschrijf- / polisnr. _____
 plaats _____ aanvullend verzekerd? ja nee
 f. Is er een eigen risico van toepassing? nee ja, het eigen risico bedraagt _____

7 Extra reis- en verblijfkosten

- a. Oorzaak extra reis- / verblijfkosten _____
 b. Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevangen op advies van een arts? nee _____
 ja, naam en adres behandelend arts: _____

Verklaring arts bijsluiten

- c. Wanneer en hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald? _____
 d. Hoeveel bedragen de extra verblijfskosten? _____

8 Extra kosten i.v.m. uitvallen van het vervoermiddel

- a. Merk, type, kenteken en bouwjaar van het vervoermiddel _____
 b. Wat is de schade-oorzaak? _____
 c. Waaruit bestaat de schade? Waar en wanneer ontstond deze? _____
 d. Wanneer hebt u uw vervoermiddel voor reparatie aangeboden en bij welk bedrijf? _____
 e. Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk? ja nee, want _____
 f. Bij welke maatschappij hebt u een auto(casco)verzekering? maatschappij _____ polisnummer _____
 WA Beperkt casco Casco
 g. Naam en adres tegenpartij en acht u deze aansprakelijk? _____
 h. Is er een proces-verbaal opgemaakt? nee ja, door _____

9 Opgave van de beschadigde, gestolen of verloren gegane voorwerpen

ORIGINELE NOTA'S EN BEWIJSSTUKKEN BIJSLUITEN

Omschrijving	Bagage schade				Ziekte of ongeval	Heeft u deze kosten reeds zelf voldaan?
	Aankoop-prijs	Aankoop-datum	Waar gekocht	Reparatie-kosten	Kosten	

De bij de aanvraag van een verzekering / financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u bekijken / opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, www.verzekeraars.nl. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is die registratie van toepassing.

Ondergetekende verklaart

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van de Alarmcentrale de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de maatschappij met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

_____ (plaats)

_____ (datum)

_____ (handtekening verzekerde)