

1. Algemeen schadeformulier reis- en annuleringsverzekering

Polisnummer : _____

De reis is begonnen op : _____

De aankomstdatum : _____

De reisbestemming : _____

2. Verzekeringnemer

Naam en voorletters : _____

Adres: _____

Telefoonnummer : privé/ mob. : _____ werk: _____

E-mail adres : _____ Geboortedatum : _____

IBAN nummer : _____ t.n.v.: _____

Heb je contact gehad met de alarmcentrale?

O Nee O Ja, datum : _____, dossiernummer: _____

Ben je, of voor een deel, ergens anders verzekerd voor deze schade?

O Nee O Ja, bij : _____, polisnummer: _____

Heb je de schade al eerder gemeld?

O Nee O Ja, datum : _____, bij : _____

3. Schade

Soort schade: _____

Schadedatum : _____ uur: _____ Land : _____ plaats: _____

O Bagage (vul ook blok 4 en 8 in)

O Geneeskundige kosten ivm ziekte of ongeval (vul ook blok 5, 6 en 8 in)

O Extra reis- en verblijfkosten (vul ook blok 6)

O Extra kosten door problemen met je vervoer (vul ook blok 7 in)

O Annulering (vul indien van toepassing ook blok 5, 6, 7 en 9 in)

Omschrijving schade: _____

(indien nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

4. Bagage

4.1 Beschadiging

a) Wat is er beschadigd? _____

b) Heeft een expert de schade beoordeeld?

O Nee

O Ja, door: _____ zijn oordeel: _____

c) Waar is de beschadigde bagage nu? _____

d) Is er bij schade tijdens vervoer per vliegtuig, bus of trein melding gemaakt bij het vervoersbedrijf?

O Nee, omdat: _____

O Ja, bij: _____

(originele schaderapport en tickets bijsluiten)

4.2 Diefstal of verlies

a) Waar en wanneer had je als laatst je bagage?

land: _____ plaats: _____ datum: _____ uur: _____

b) Wanneer merkte je de diefstal/ vermissing? datum: _____ uur: _____

c) Waar was je tijdens de diefstal? _____

d) Wat heb je gedaan om de diefstal te voorkomen? _____

e) Heb je aangifte gedaan bij de politie of een andere instantie?

O Nee

O Ja, bij: _____

(originele aangiftestukken bijsluiten)

f) Is de bagage gedeeltelijk ergens anders verzekerd?

O Nee

O Ja, bij: _____

4.3 Diefstal uit je voertuig

a) Gegevens van je voertuig Merk : _____

Type : _____ Kenteken : _____

b) Waar was je bagage opgeborgen? _____

c) Was de bagage vanaf buiten de auto zichtbaar? _____

5. Ziekte en ongeval

a) Omschrijf de ziekte en/of het letsel dat je hebt opgelopen:

b) Had je deze ziekte en/of letsel al voordat je aan de reis begon?

O Nee

O Ja, naam behandelend arts: _____ adres: _____

c) Wanneer en waar heb je voor het eerst geneeskundige kosten ingeroepen?

Land: _____ plaats: _____ Datum: _____

d) Wat zijn de gegevens van de arts: Naam: _____

Adres: _____

e) Waar is je zorgverzekering afgesloten? Zorgverzekeraar: _____

polisnummer: _____

f) Heb je een vrijwillig eigen risico? O Nee O Ja, namelijk € _____

6. Extra reis- en verblijfskosten

a) Wat is de oorzaak van de extra kosten? _____

b) Ben je bij zieke of ongeval, op advies van een arts eerder naar huis gegaan?

O Nee

O Ja, naam behandelde arts: _____ adres: _____

(stuur de verklaring van de arts mee)

c) Hoeveel bedragen de extra verblijfskosten? _____

7. Extra kosten door problemen met je voertuig

a) Gegevens van het voertuig:

Merk: _____ Type: _____ Kenteken: _____ Bouwjaar: _____

b) Wat is de oorzaak van de schade? _____

c) Waaruit bestaat de schade? _____

d) Wanneer is de schade ontstaan? _____

e) Op welke datum is het vervoer ter reparatie aangeboden? _____

f) Binnen hoeveel dagen was de reparatie mogelijk? _____

g) Waar is jouw auto verzekerd? _____

h) Hoe is je auto verzekerd? O WA O WA + Beperkt Caso O WA + Volledig Casco

i) Is iemand anders aansprakelijk voor de schade? O Nee O Ja,

naam: _____ adres: _____

j) Is er een proces-verbaal gemaakt? O Nee O Ja, door: _____

8. Wat is er vermist of beschadigd?

Voorwerp	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Waar gekocht	Reparatiekosten

9. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- Ik weet dat bij het opzettelijk invullen van onjuiste informatie of verzwijgen elk recht op vergoeding vervalt;
- Op de hoogte te zijn van de inhoud van het ingevulde formulier.

Plaats

Datum

Handtekening