

Schade-aangifteformulier

VRIELING
ADVIESGROEP

Annuleringsverzekering

Belangrijk: vul dit formulier volledig in!!

Schadebehandelaar: _____ Schadenummer: _____
Polisnummer: _____ Datum: _____

Verzekeringnemer:

Naam: _____ Man Vrouw
Adres, postcode, plaats: _____
Beroep of bedrijf: _____ Banknummer: _____
Geboortedatum: _____ E-mail: _____
Telefoon: (privé) _____ Telefoon: (mobiel) _____
Recht op aftrek BTW : _____ Faxnummer: _____

Is deze schade al gemeld? Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie: _____

Aanvullende vragen: Zo ja, wanneer en aan wie:

1. Door welk agentuur werd het verzekeringsbewijs afgegeven?
Wat is het nummer van uw verzekeringsbewijs?
(dit bewijs dient u altijd mee te zenden) _____
Op welke datum heeft u uw reis geboekt? _____

2. Op welke datum zou u op reis gaan, respectievelijk voor welke periode hebt u gehuurd? _____

3. Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? € _____
(boekingsnota bijvoegen)
Aantal personen dat annuleert of onderbreekt? _____ personen

4. Op welke datum annuleerde u uw reis-/huurcontract?
Hoeveel bedraagt uw schade? € _____
(annuleringskosten-nota bijvoegen)

5. Bij welke reisorganisatie had u de reis besproken of welke organisatie verhuurde de vakantiewoning? _____

6. Wat is de reden van annulering? (bewijsstuk overleggen) _____

Wie is de getroffene? naam: _____ geboortedatum: _____
adres: _____
postcode en plaats: _____

Wat is uw relatie tot de getroffene? _____

Op wiens advies hebt u de reis geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven? _____
d.d. _____

7. Wie is de behandelende geneesheer van de patiënt(e) genoemd bij 6b. naam: _____ telefoonnummer: _____
adres: _____
postcode en plaats: _____

Wie is de huisarts? naam: _____ telefoonnummer: _____
adres: _____
postcode en plaats: _____

8. Invullen bij ziekte:

- Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van de annulering
(zie eveneens vraag 11)
- Hoe was de gezondheidstoestand van getroffene bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning
- Sinds welke datum lijdt de getroffene aan deze ziekte(n)?
- Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waardoor hij/zijn ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling c.q. controle was?
- Was de behandelende arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken?
- Wanneer heeft deze persoon zich met betrekking hiertoe in verbinding gesteld met de behandelende arts?

 Ja Nee
9 Invullen bij ongeval:

Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)

Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval?

(bewijsstukken overleggen)

Wanneer vond het ongeval plaats: (datum)

10 Invullen bij het afbreken van de reis:

Op welke datum hebt u uw reis afgebroken?

(vliegticket, reisbiljet of ander bewijsstuk bijvoegen)

Om welke reden hebt u uw reis voortijdig afgebroken?

Indien ziekenhuisopname gedurende de vakantieperiode heeft plaatsgevonden; gedurende welke termijn was dit het geval

(bewijsstuk overleggen)

11 Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van onze medisch adviseur:**12 Wanneer was het oorspronkelijke vertrek vastgesteld**

(ticket bijvoegen)

Datum: _____ Tijdstip: _____ voor-/namiddag

Op welke datum vond het werkelijk vertrek plaats

(bewijsstukken bijvoegen)

Datum: _____ Tijdstip: _____ voor-/namiddag

13 Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande

redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering

Slotverklaring en ondertekening:

Door ondertekening van dit schadeformulier verklaart de verzekeringnemer en/of de verzekerde kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier. Ook verklaart hij/zij vorenstaande vragen en opgaven naar weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen. De verzekeringnemer / verzekerde verklaart tevens het schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vastlegging van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

Datum	Plaats	Handtekening verzekeringnemer / verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement is van toepassing.