



## Schade-aangifteformulier reis- en annuleringskostenverzekering

Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_ Cliëntnummer \_\_\_\_\_  
Schadenummer \_\_\_\_\_ Ingangsdatum \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_ Reisduur in dagen \_\_\_\_\_

1. a. Naam en voorletters van verzekeringnemer \_\_\_\_\_  
b. Adres \_\_\_\_\_  vrouw  man  
c. Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
d. Giro- of banknummer \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
e. Geboortedatum \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_
2. a. Naam en voornamen van verzekerde \_\_\_\_\_  
b. Adres \_\_\_\_\_  
c. Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
d. Geboortedatum \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_  
e. Adres waar beroep wordt uitgeoefend \_\_\_\_\_  
f. Giro- of banknummer \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_
3. a. Wanneer is de schade/het ongeval/de ziekte ontstaan? \_\_\_\_\_  
b. Plaats van de schade/het ongeval \_\_\_\_\_  
c. Toedracht \_\_\_\_\_  
d. Namen en adressen van eventuele getuigen \_\_\_\_\_  
e. Is proces-verbaal/rapport opgemaakt  ja  nee  
Zo ja, door welk politiekorps? \_\_\_\_\_  
f. Is de schade aan de schuld van een ander te wijten?  ja  nee  
Zo ja, naamenadres vermelden \_\_\_\_\_

4. a. Bestaan er nog andere verzekeringen - zoals ziekenfonds, ziektekosten-, kostbaarhedenverzekering, internationale reis-  
enkredietbrief - waarop de schade gereclameerd kan worden?  ja  nee  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_  
b. Heeft u voor de schade/het ongeval/de ziekte reeds eerder een vergoeding gevraagd bij een andere verzekeraar?  
 ja  nee Zo ja, bij wie en onder welk polisnummer \_\_\_\_\_

Indien de verzekerde een ziektekostenverzekering heeft of is aangesloten bij het ziekenfonds, dient hij/zij de nota's eerst bij de ziektekostenverzekeraar in te dienen respectievelijk zich te laten behandelen voor rekening van het ziekenfonds.

*Medische kosten specificeren op de laatste pagina teneinde een snelle afwikkeling te bevorderen.*

### Alleen in te vullen bij reisbagageschade:

5. a. Het bedrag dat naar uw mening voor vergoeding in aanmerking komt? € \_\_\_\_\_  
N.B. U dient zelf een aftrek toe te passen op de destijds door u betaalde aankoopprijs, omdat gebruiksartikelen met de jaren in waarde dalen.  
b. Datum/data aankoop \_\_\_\_\_ Aankoopprijs € \_\_\_\_\_  
*De aankoopnota van het beschadigde/verloren artikel overleggen.*

### Bij vermissing van voorwerpen

- c. Hebt u de politie van de vermissing in kennis gesteld?  ja  nee  
d. Op welk bureau hebt u zich vervoegd? \_\_\_\_\_  
e. Hebt u de schade gereclameerd bij de vervoerder, hotelhouder of het reisbureau?  ja  nee  
f. Wanneer en met welk resultaat? (Indien u een verklaring ontving, deze hierbij overleggen) \_\_\_\_\_  
g. Is naar uw mening de verdwijning aan diefstal of aan verlies te wijten? \_\_\_\_\_

### Bij beschadiging van voorwerpen

- h. Waar bevinden zich de restanten van het beschadigde voorwerp? \_\_\_\_\_  
i. Is reparatie mogelijk?  ja  nee  
Zo ja, op hoeveel worden de kosten geschat? \_\_\_\_\_

- j. Wie verrichtte de schatting? \_\_\_\_\_  
k. Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_

6. Hebt u al eerder reisbagageschade geleden?  ja  nee  
Zo ja, wanneer en voor welke bedragen? \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Alleen in te vullen bij buitengewone kosten:**

7. a. Waaruit bestaat de schade? \_\_\_\_\_  
b. Waarom waren deze kosten noodzakelijk? \_\_\_\_\_  
c. Kunt u de noodzakelijkheid aantonen door middel van een doktersverklaring?  ja  nee  
*Zo ja, deze verklaring inzenden.*  
d. Bij volledig uitvallen van het voertuig etc. opgave van de eventueel extra gemaakte kosten (autohuur, hotel-, reis- en repatriëringskosten) \_\_\_\_\_  
e. Zijn er nog kostenbesparingen opgetreden door niet gerealiseerde uitgaven?  ja  nee  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

**Alleen in te vullen bij een ongeval:**

8. a. Tijdens welke bezigheden vond het ongeval plaats? \_\_\_\_\_  
b. Werd een auto, motorrijwiel of bromfiets bereden?  ja  nee  
Zo ja, welk vervoermiddel \_\_\_\_\_  
c. Is de schade aan de schuld van een ander te wijten?  ja  nee  
Zo ja, naamenadres vermelden \_\_\_\_\_

9. a. Omschrijving van de verwonding \_\_\_\_\_  
b. Wanneer is geneeskundige hulp voor het eerst verleend? \_\_\_\_\_  
c. Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend \_\_\_\_\_  
d. Moet u volgens de voorschriften van de geneesheer thuisblijven?  ja  nee  
e. Wanneer heeft u de werkzaamheden gestaakt? \_\_\_\_\_  
f. Kunt u uw werkzaamheden geheel of gedeeltelijk verrichten? \_\_\_\_\_  
g. Adres waar u wordt verpleegd \_\_\_\_\_  
h. Naam en adres van de arts die u thans behandeld \_\_\_\_\_  
i. Bijzonderheden betreuende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, etc.) \_\_\_\_\_  
j. Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen?  ja  nee  
Zo ja, wanneer en naar wie \_\_\_\_\_

**Alleen in te vullen bij een ziekte:**

10. a. Datum van de eerste verschijnselen? \_\_\_\_\_  
b. Wanneer heeft u uw werkzaamheden gestaakt? \_\_\_\_\_
11. a. Omschrijving van de klachten \_\_\_\_\_  
b. Bent u vroeger reeds aan dezelfde klachten lijdende geweest?  ja  nee  
Zo ja, wanneer en hoelang? \_\_\_\_\_  
c. Wanneer is geneeskundige hulp voor het eerst verleend? \_\_\_\_\_  
d. Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend \_\_\_\_\_  
e. Naam en adres van de arts die u thans behandeld \_\_\_\_\_  
f. Bijzonderheden betreuende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, etc.) \_\_\_\_\_  
g. Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen?  ja  nee  
Zo ja, wanneer en naar wie \_\_\_\_\_

**Alleen in te vullen bij automobilistenhulp:**

12. a. Merken type van het motorrijtuig \_\_\_\_\_  
b. Kenteken \_\_\_\_\_
13. a. Omschrijving van de schade en/of het defect \_\_\_\_\_  
b. Was de schade ter plaatse te repareren?  ja  nee  
Zo nee, door wie werd de auto weggesleept? \_\_\_\_\_  
*Wilt u van alle gemaakte kosten de originele nota's meezenden.*

14. a. Datum van afgifte \_\_\_\_\_ Afgifteplaats \_\_\_\_\_  
 b. Polisnummer \_\_\_\_\_ Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_
15. *Personalía van degene die de reis heeft geannuleerd*  
 a. Naam en voornamen \_\_\_\_\_  vrouw  man  
 b. Adres \_\_\_\_\_  
 c. Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
 d. Geboortedatum \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_  
 e. Giro- of banknummer \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_
16. *Bij annulering anders dan ziekte of ongeval*  
 Wat is de reden van annulering van de reis? \_\_\_\_\_
17. *Personalía van degene wiens ziekte, ongeval of overlijden de reden tot annulering vormt*  
 a. Naam en voornamen \_\_\_\_\_  vrouw  man  
 b. Adres \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 c. Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
 d. Relatie tot verzekerde? \_\_\_\_\_  
 e. Naam en adres van de huisarts \_\_\_\_\_  
 f. Naam en adres van de specialist \_\_\_\_\_
18. *Bij annulering door ziekte al dan niet gevolgd door overlijden*  
 a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte \_\_\_\_\_  
 b. Wanneer deden zich de eerste verschijnselen voor? \_\_\_\_\_  
 c. Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd? \_\_\_\_\_  
 d. Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden? \_\_\_\_\_  
*Diens verklaring overleggen*  
 e. Heeft betrokkene eerder aan deze ziekte geleden?  ja  nee  
 Zo ja, wanneer en hoelang \_\_\_\_\_
19. *Bij annulering door een ongeval al dan niet gevolgd door overlijden*  
 a. Korte omschrijving van de aard en ernst van het letsel \_\_\_\_\_  
 b. Datum van het ongeval \_\_\_\_\_  
 c. Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd \_\_\_\_\_  
 d. Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden \_\_\_\_\_  
*Diens verklaring overleggen*
20. a. Wanneer is de reis geboekt? \_\_\_\_\_  
 b. Op welke datum is de reis geannuleerd? \_\_\_\_\_  
 c. Opgave van het boekingsnummer van de reis \_\_\_\_\_  
 d. Bij welk reisbureau is de annulering geschied? \_\_\_\_\_  
 e. Naam van de touroperator/reisorganisatie die de geboekte reis uitvoert \_\_\_\_\_
21. Hoeveel bedragen de aan deze annulering verbonden kosten? € \_\_\_\_\_  
*Nota's, brieven, annuleringsnota etc. zo mogelijk bijvoegen*
22. Heeft u al eerder schade gemeld i.v.m. de annulering/afbreking van een reis?  ja  nee  
 Zo ja, wanneer en voor welke bedragen? \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie door de verzekeraar waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze verzekeraar. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij de stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

**Ondergetekende verklaart:**

- vorenstaande vragen en opgaven naar best weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben 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 gevolmachtigde te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Tevens machtigt ondergetekende bij deze de geneeskundig adviseur van de verzekeraar alle gewenste inlichtingen in te winnen bij de behandelende arts(e)n.

Deze arts wordt tevens gemachtigd alle inlichtingen te verstrekken welke verband houden met de gedane claim.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

*Wilt u a.u.b. tevens de originele polis meezenden*

