

Polisnummer(s)

In blokletters invullen s.v.p. Aanvullende gegevens gaarne op blanco vel papier onder vermelding van naam, adres en polisnummer van verzekerde

Tussenpersoon

Onvolledig ingevulde aangiften nemen wij niet in behandeling en zullen geretourneerd worden.

1. Gegevens verzekerde

Naam en voorletters

Gelacht Man Vrouw

Adres (géén postbus)

Postcode en plaats

Telefoon

E-mailadres

Geboortedatum

Beroep

IBAN

2. Reisperiode

Op welke datum zou u op reis gaan, of voor weke periode hebt u gehuurd

3. Aangifte

Op welke gebeurtenis/omstandigheid baseert u deze schadeaangifte

Indien het een ander betreft dan uzelf wilt u dan de familiërelatie aangeven alsmede de volledige naam en het adres van de betrokkene

Op wiens advies heeft u de reis geannuleerd

Hoe was de gezondheidstoestand van betrokken persoon

Stond hij/zij onder geregelde medische behandeling bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning Nee Ja, sinds (datum)

Wie is de behandelende geneesheer?

Adres

Postcode en plaats

Telefoon

Wie is de huisarts?

Adres

Postcode en plaats

Telefoon

4. Annulering bij ziekte

Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van annulering

Datum ziekte

Sinds welke datum lijdt de betrokkene aan deze ziekte(n)

Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode is er sprake van verergering van de ziekte(n) waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling c.q. controle was

Wanneer heeft betrokkene zich met betrekking hiertoe in verbinding gesteld met de huisarts

5. Annulering bij ongeval

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

Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval

(Bewijsstukken overleggen s.v.p.)

Wanneer vond het ongeval plaats

6. Reisonderbreking

Op welke datum heeft u uw reis afgebroken

(Vliegticket, reisbiljet of ander bewijsstuk bijvoegen)

Om welke reden heeft u uw reis voortijdig afgebroken

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

(Bewijsstuk overleggen)

7. Algemeen, zowel bij ziekte als ongeval

Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom € _____
(Boekingsnota bijvoegen)

Welk bedrag hebt u hierop betaald € _____
(Nota bijvoegen)

Op welke datum annuleerde u uw reis/huurcontract _____

Hebt u reeds een aanvraag ingediend voor restitutie van de geheel of gedeeltelijk betaalde reissom c.q. huursom Ja Nee

Indien de restitutie reeds vastgesteld of ontvangen is, hoeveel bedraagt deze dan € _____
(Bevestiging meezenden)

Op welke datum moest u de reeds aangevangen reis onderbreken _____
(Bewijsstukken bijvoegen)

9. Verklaring

Ondergetekende verklaart hiermede dat vorenstaande inlichtingen in ieder opzicht naar waarheid en volledig zonder voorbehoud zijn verstrekt en zich er van bewust te zijn dat bij niet nakoming daarvan, dit tot verlies van aanspraken op enige uitkering uit de polis leidt. Hiermede verklaart ondergetekende tevens dat de medisch adviseur van de assuradeuren gemachtigd is om inlichtingen, geneeskundige rapporten en gegevens op te vragen bij de artsen als genoemd onder punt 3 van dit schadeformulier inzake de gemelde schade. De artsen genoemd onder punt 3 zijn gemachtigd om deze gevraagde inlichtingen aan de medisch adviseur te verstrekken.

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening
