

Schade-aangifte Reisverzekering

Voor de annuleringskostenverzekering is een afzonderlijk schadeformulier beschikbaar.

polisnummer(s) _____ tussenpersoonnummer _____ cliëntnummer tp _____
schadenummer mij _____ schadenummer tp _____

1. Verzekeringnemer

naam _____ telefoon privé _____
straat en huisnummer _____ telefoon zaak _____
postcode, woonplaats _____ gironr. _____
geboortedatum (*dag-maand-jaar*) _____ bankrek.nr. _____

2. Schade aan bagage (*alleen invullen indien van toepassing*)

schadedatum (*dag-maand-jaar*) _____ tijdstip _____

land / plaats / adres van de schade _____

omschrijving van de toedracht
(*zodig een situatieschets
en/of toelichting op een los
blad bijvoegen*)

bij welke instanties(s) werd aangifte gedaan (*verklaring, rapport of proces verbaal meesturen*) politie, plaats _____
 vervoersonderneming _____

overig, n.l. _____

is de politie aanwezig geweest nee ja, plaats _____ datum (*d-m-j*) _____
(*zo ja uit welke plaats en wanneer*)

door wie is de schade veroorzaakt naam _____ geboortedatum (*d-m-j*) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

waren er getuigen nee ja (*gegevens hieronder vermelden*)

naam _____ geboortedatum (*d-m-j*) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

3. Schadebedrag *(alleen invullen indien van toepassing)*

gegevens beschadigde / vermiste goederen (voorwerp, merk en type)	aankoopdatum (d-m-j)	aankoopbedrag	geschatte schade
1. _____	_____	€ _____	€ _____
2. _____	_____	€ _____	€ _____
3. _____	_____	€ _____	€ _____
4. _____	_____	€ _____	€ _____

(nota's of offertes meezenden)

Totaal € _____

is de schade te herstellen
*(beschadigde goederen
voorlopig bewaren)*

nee ja, reparatie wordt uitgevoerd door *(naam en adres hieronder vermelden)*

4. Andere verzekeringen

bent u elders tegen deze schade
verzekerd

nee ja, maatschappij _____

soort verzekering _____

verzekerd bedrag _____ polisnr. _____

krijgt u vergoeding op deze
verzekering

ja, welk bedrag € _____ *(betalingsbevestiging meesturen)*

nee, toelichting _____

5. Gegevens ongeval *(alleen invullen indien van toepassing en dan ook 6 invullen)*

Wilt u de nota's indienen bij de ziektekostenverzekeraar of het ziekenfonds.

datum ongeval (d-m-j) _____ tijdstip _____

plaats / adres van het ongeval _____

omschrijving en oorzaak van
het ongeval *(eventueel een
situatieschets / toelichting
apart meesturen)* _____

zijn er getuigen van het ongeval nee ja *(gegevens hieronder vermelden)*

naam _____ geboortedatum (d-m-j) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

naam _____ geboortedatum (d-m-j) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

naam _____ geboortedatum (d-m-j) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

door wie is het ongeval veroorzaakt verzekerde tegenpartij *(gegevens hieronder vermelden)*

naam _____ geboortedatum (d-m-j) _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____

land _____

verzekerd bij _____ polisnr. _____

omschrijving letsel _____

6. Gegevens ziekte / ongeval

Wilt u de nota's indienen bij de ziektekostenverzekeraar of het ziekenfonds.

wanneer openbaarden zich de eerste verschijnselen van de ziekte (d-m-j) _____

aard van de ziekte _____

eerste geneeskundige hulp (d-m-j) _____

naam (huis)arts _____ telefoon _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____ land _____

naam behandelend specialist _____ telefoon _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____ land _____

verpleegadres verzekerde _____ telefoon _____

straat en huisnummer _____

postcode, woonplaats _____ land _____

bij welke maatschappij bent u tegen ziektekosten verzekerd _____ polisnr. _____

krijgt u vergoeding op deze verzekering ja, hoeveel € _____ *(betalingsbevestiging meesturen)*

nee, toelichting _____

7. Buitengewone kosten (bijvoorbeeld extra reis- en verblijfkosten)

Wilt u de originele nota's, tickets etc. bijvoegen.

waaruit bestaan de buitengewone kosten en naar aanleiding waarvan moesten deze worden gemaakt _____

8. Slotvragen

Hebt u al eens eerder schade geleden door gebeurtenissen als gedekt bij deze verzekering?

nee ja, toelichting _____

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan bijzondere voorwaarden gesteld?

nee ja, maatschappij _____
per (d-m-j) _____
polisnummer _____
wat was de reden van de weigering of opzegging?

9. Ondertekening

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in het cliëntenbestand gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Dit bestand is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.

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 formulier en eventueel aanvullende gegevens aan De Goudse te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op schadevergoeding;*
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.*

N.B. Wij verzoeken u nadrukkelijk geen afspraak te maken of overeenkomst te sluiten over de schadevergoeding met de eventuele aansprakelijke (rechts)personen of diens verzekeringmaatschappij, zonder eerst met De Goudse overleg te hebben gepleegd.

plaats

datum

handtekening verzekeringnemer / verzekerde