

Schade-aangifte Annuleringsverzekering

Belangrijk

Het is beslist noodzakelijk, dat het formulier VOLLEDIG en zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld. Stuur onderstaande exemplaren altijd direct mee:

- De originele polis. Indien deze niet apart werd verstrekt, ontvangen wij graag de boekingsbevestiging tevens nota.
- De annuleringskostennota (deze ontvangt u van uw reisbureau of reisorganisatie).
- De overige bewijsstukken.

Europeesche Verzekeringen, Afdeling Reisschade,
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Telefoon 020-651 52 53 Fax 020 - 651 5420
E-mail: reisschade@europeesche.nl

Volmacht:

1 Algemene gegevens

Gegevens van de verzekering (s.v.p. overnemen uit uw polis)

- Doorlopende Annuleringsverzekering
 Kortlopende Annuleringsverzekering
 Verzekering Samengestelde Reis

Polisnummer _____
Afgegeven op _____

Schadenummer Europeesche _____

verzekerd bedrag € _____
door _____ te _____

2 Verzekerde

2. A Verzekerde

Naam en voorletters _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Telefoonnummer privé _____
Geboortedatum _____		Telefoonnummer werk _____
Straat en huisnummer _____		IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____ t.n.v. _____
Postcode en woonplaats _____		Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Beroep _____		E-mailadres _____

2. B Indien een eventuele reisgenoot geen gezinslid is van verzekerde diens personalia hieronder vermelden.

Naam en voorletters _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Beroep _____
Geboortedatum _____		IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____ t.n.v. _____
Straat en huisnummer _____		Relatie tussen Verzekerde en Reisgenoot _____
Postcode en woonplaats _____		

3 Uitsluitend in te vullen bij annulering als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden

Naam en voorletters zieke/gewonde/overledene

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Relatie tot verzekerde

Naam huisarts

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Naam specialist

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

4 Advies van arts bij melding van ziekte/ongeval

Welke arts gaf het advies voor het annuleren van de boeking?

Naam

Adres

Op welke datum is de arts geraadpleegd?

5 Omschrijving ziekte/ongeval

a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval

b. Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats?

c. Hoe was de gezondheidstoestand van degene bij vraag 2 bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning?

d. Werd reeds eerder aan deze ziekte geleden?

nee ja

Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode?

e. Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was?

f. Op welke datum werd voor deze ziekte / dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?

g. Was de behandelende arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken?

h. Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?

i. Is de reis op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?

nee ja

Zo ja, welke arts? Naam

Adres

j. Wie draagt naar uw mening schuld aan het ongeval? (Bewijsstukken bijvoegen)

6 Annulering

- a. Op welke datum is de reis geannuleerd?

- b. Bij welk reisbureau is er geannuleerd?

- c. Naam reisorganisatie, reisondernemer, of touroperator die de geboekte reis uitvoert

- d. Hoeveel bedragen de kosten van annulering?

7 Uitsluitend in te vullen bij vertraging van boot/bus/trein of vliegtuig

(Reisbiljetten dienen mee ingezonden te worden)

- a. Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis? datum _____
(Ticket bijvoegen) uur _____
- b. Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming datum _____
(Bewijsstuk bijvoegen) uur _____
- c. Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats? datum _____
(Bewijsstuk bijvoegen) uur _____
- d. Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt? datum _____
(Bewijsstuk bijvoegen) uur _____
- e. Wat was de oorzaak van de vertraging?

8 Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer (In combinatie met vraag 3 invullen)

- a. Op welke datum is de terugreis aangevangen? c. Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan?
(Bewijsstukken bijvoegen) _____
(Bewijsstukken bijvoegen)
- b. Welke personen zijn teruggekeerd? d. Heeft u contact opgenomen met SOS International?
_____ nee ja, dossiernummer _____

9 Annulering door andere oorzaken

Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis moest annuleren, wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenissen, die aan de noodzaak tot annuleren ten grondslag lagen, zich voordeden?
Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken meezenden?

10 Nadere bijzonderheden

Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, die nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade?

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij leggen de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens vast bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Het maakt niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op www.stichtingcis.nl.

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben.

Ondergetekende verklaart:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan Europeesche Verzekeringen verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat Europeesche Verzekeringen informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de Europeesche met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij fraude elk recht op uitkering verval.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer