

ANNULERING**SCHADEFORMULIER**

Afbreken reis (1,2,6) Ziekte/Ongeval/Overlijden (1,3,6) Vertrekvertraging (1,4,6)
 Anders (1,5,6)

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| Polisnummer | | Schadenummer | |
|-------------|--|--------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Verzekeringnemer | |
| Adres | |
| Postcode/plaats | |
| Telefoonnummer overdag | |
| E-mail adres | |
| IBAN + Rekeningnummer | |
| Geboortedatum | |

1. Vragen

| | |
|---|-----------------------------------|
| Op welke datum is de reis geboekt? Was dit een reis voor zaken/vrijwilligerswerk/studie? | Ja / Nee Zo ja : |
| Op welke datum zou u op reis gaan? En voor welke periode? | vertrekdatum: terugkomstdatum: |
| Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? (boekingsnota bijvoegen) | |
| Naam uitvoerende reisorganisatie, reisondernemer of touroperator? | |
| Op welke datum annuleerde u de reis? | |
| Hoeveel personen annuleren of onderbreken de reis? En wie zijn verzekerd op deze polis? | |
| Hoeveel bedraagt de schade? (annuleringskosten/nota bijvoegen) | |

2. Invullen bij afbreken van de reis

| | |
|---|--|
| Om welke reden heeft u de reis voortijdig afgebroken? | |
| Op welke datum heeft u de reis afgebroken? (vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen) | |
| Is er contact opgenomen met SOS Alarmcentrale? | |
| Wie zijn teruggekeerd? Naam en adresgegevens: | |
| Indien er een ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval? (bewijsstuk bijvoegen) | |
| Geef een korte omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop. | |

3. Invullen bij ziekte, ongeval of overlijden

| | |
|--|--|
| Gegevens zieke/gewonde/overledene: Naam Geboortedatum Adres en woonplaats | |
| Wat is de relatie tot verzekeringnemer? | |
| Behoorde deze persoon tot het reisgezelschap? | |
| Wat is de aard en ernst van de ziekte of het ongeval? | |
| Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor of op welke datum vond het ongeval/overlijden plaats? | |
| Wanneer werd bij ziekte/ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd? | |
| Op wie zijn/haar advies is de reis geannuleerd of onderbroken? En op welke datum werd dit advies gegeven? (verklaring bijvoegen) | |
| Hoe was de gezondheidstoestand bij het boeken van de reis? Heeft betrokkene reeds eerder aan deze ziekte geleden? | |
| Wie draagt naar uw mening de schuld aan het ongeval? (bewijsstukken bijvoegen) | |
| Huisarts / Specialist: Naam Adres en woonplaats | |
| Ziekenhuis: Naam Plaats | |

4. Invullen bij vertrekvertraging

| | |
|---|--|
| Wanneer was de oorspronkelijke datum en het tijdstip van vertrek op de heenreis? (ticket bijvoegen) | |
| Wat was de oorspronkelijke datum en het tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming? | |
| Wat was de oorzaak van de vertraging? | |

5. Annulering door andere oorzaken

| | |
|--|--|
| Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering? | |
|--|--|

6. Ondertekening

| | |
|---|--|
| Heeft u verder nog iets te melden dat van belang kan zijn voor deze schade? | |
|---|--|

| | |
|--|---|
| Wilt u zo mogelijk de gevraagde stukken bijvoegen: | Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld: |
| <input type="radio"/> Reserverings-/boekingsnota | Plaats |
| <input type="radio"/> Annuleringsnota | Datum |
| <input type="radio"/> Medische verklaring arts | Handtekening |
| <input type="radio"/> | |
| <input type="radio"/> | |
| Let op: | Bij digitale verzending volstaat het woord: JA in het vakje handtekening |