

SCHADE AANGIFTEFORMULIER REISONDERBREKING/ANNULERING

Tussenpersoonnr.: _____ Cliëntnummer Tp: _____

Schadenummer Mij.: _____ Schadenummer Tp: _____

Polisnummer(s) _____

Verzekeringnemer

Adres _____ E-mail: _____

Postcode en Woonplaats _____ Telefoon: _____

Beroep/Bedrijf _____ Telefoon: _____

Giro- of Bankrekening _____

1. Op welke datum werd de reis geboekt _____

2. Op welke datum zou u op reis gaan resp.
voor welke periode heeft u gehuurd Vertrekdatum _____ terugkomstdatum _____

3. Hoeveel bedroeg de reis c.q. huursom € _____ (boekingsnota bijvoegen)

4. Op welke datum annuleerde u uw reis-/huurcontract _____

5. Aantal personen dat annuleert of onderbreekt _____

6. Hoeveel bedraagt uw schade € _____ (annuleringsnota bijvoegen)

7. Wat is de reden van annulering
(indien mogelijk bewijsstukken bijvoegen) _____

8. Naam en adres van de getroffene
(indien anders dan uzelf) Naam en voorletters _____ Geboortedatum _____

Adres _____ Postcode-woonpl. _____

9. Wat is de relatie tot de getroffene _____

10. Op wiens advies heeft u de reis geannuleerd
en op welke datum werd dit advies gegeven Datum _____

11. Wie is de behandelende arts van de patient(e)
genoemd bij vraag 8 _____

12. Wie is de huisarts Naam _____ tel.nr. _____

Invullen bij ziekte

13. Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van de annulering _____

Sinds welke datum lijdt de onder 8 genoemde
aan deze ziekte _____

14. Hoe was de gezondheidstoestand van degene
genoemd bij 8 bij het boeken van de reis of het aan-
gaan van het huurcontract van de vakantiewoning _____

15. Wanneer heeft de onder 8 genoemde zich voor het
eerst hierover in verbinding gesteld met
de behandelend arts _____

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 Ja Nee

16. Was de behandelend arts op de hoogte van het feit
dat u een reis wilde boeken Ja Nee

Invullen bij ongeval

17. Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s) _____
18. Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval (bewijsstukken overleggen) _____
19. Wanneer vond het ongeval plaats Datum _____

Invullen bij het afbreken van de reis

20. Op welke datum heeft u uw reis afgebroken (Vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen) Datum _____
21. Om welke reden heeft u uw reis voortijdig afgebroken _____
22. Indien ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval (bewijsstuk overleggen) Datum _____ t/m _____
23. Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van de medisch adviseur _____

Invullen bij vertreksvertraging

24. Wanneer was het oorspronkelijke vertrek vastgesteld Datum _____ tijd _____ uur _____ minuten _____
25. Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats Datum _____ tijd _____ uur _____ minuten _____
26. Indien annulering van de reis niet om een van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering _____

Plaats Datum Handtekening
