

## Schadeaangifteformulier Reis- en Annulering

Schadenummer assurantieadviseur:

Schadenummer maatschappij:

Branche- en polisnummer(s): .....

Verzekeringnemer :

Adres :

Postcode en woonplaats :

E-mail :

Beroep / bedrijf :

Bank- /postrekeningnummer:

Telefoon: .....

Telefoon werk: .....

Is er recht op BTW aftrek:

Ja

Nee

Alarmcentrale ingeschakeld

Ja

Nee

### 1 Algemeen

Datum van vertrek .....

Datum van terugkeer .....

Wat was het reisdoel/ de vakantiebestemming? .....

### 2 Ongevallen/Geneeskundige kosten

*(Indien u beschikt over een ziektekostenvoorziening/-verzekering bij en zorgverzekeraar, dan dient u de kosten van geneeskundige behandeling eerst daar te declareren. Bij geen of geen volledige vergoeding daar dient u een kopie van de correspondentie mee te sturen.)*

#### Ongeval

1. Welke verzekerde is een ongeval overkomen? .....

.....Geboortedatum .....

2. Wilt u hiernaast de toedracht van het ongeval vermelden. ....

(gebruik zonnig de ruimte voor nadere toelichting) .....

3. Datum en uur van het ongeval? .....

..... om.....uur

4. Aan wiens schuld is het ongeval te wijten? .....

5. Waaruit bestaat het letsel? .....

6. Werd er proces-verbaal opgemaakt? .....

Ja , door de politie van.....  Nee

7. Heeft verzekerde nóg een ongevallenverzekering? .....

Ja  Nee

Zoja, vermeld de maatschappij en het polisnummer. ....

#### Geneeskundige behandeling

1. Voor welke verzekerde zijn kosten gemaakt? .....

.....Geboortedatum .....

2. Naar aanleiding van welke ziekte/klachten? .....

3. Op welke datum openbaarde(n) zich (de .....

verergering van) de ziekte c.q. klachten? .....

4. Is er sprake (geweest) van een ziekenhuisopname? .....

Ja  Nee

Zoja, welk ziekenhuis en gedurende welke periode? .....

5. Had verzekerde de ziekte/klachten reeds eerder?  Ja  Nee  
 Bij wie is verzekerde daarvoor onder behandeling? .....
6. Waar en onder welk polis-/inschrijvingsnummer  
 is verzekerde elders tegen de kosten voor genees-  
 kundige behandeling verzekerd? .....
7. Is hierop een eigen risico van toepassing?  Ja , hoogte van het bedrag € .....  Nee
8. Is er ook een aanvullende verzekering gesloten?  Ja  Nee

Huisarts verzekerde	Naam	.....
	Adres	.....
	Postcode/Woonplaats	.....
Behandelend arts/specialist	Naam	.....
	Adres	.....
	Postcode/Woonplaats	.....

### 3 Extra kosten

*(Onder extra kosten vallen ook de extra reis- en/of verblijfskosten wegens uitval van het motorrijtuig of de (brom-)fiets.)*

1. Waar is de schade ontstaan? .....
2. Op welke datum is de schade ontstaan ? .....
3. Welke omstandigheden hebben geleid tot het  
 maken van extra kosten? .....
4. Bouwjaar uitgevallen voertuig? .....
5. Was herstel van het uitgevallen voertuig binnen  
 twee werkdagen mogelijk? .....

#### Specificatie extra kosten (Nota's bijvoegen s.v.p.)

#### Bedragen in €

1. Reiskosten	.....	.....
2. Telecommunicatiekosten	.....	.....
3. Verblijfskosten	.....	.....
4. Aantal dagen extra of ander verblijf	.....	.....
5. Aantal personen	.....	.....
6. Oorspronkelijke einddatum van het verblijf	.....	.....
7. Overige kosten (bijv. huurkosten vervangend vervoer of vervangende tent)	.....	.....

A.1. Welke voorwerpen zijn verloren, vermist, gestolen of beschadigd? .....

2. Wat is het vermoedelijke schadebedrag? € .....  
(Zie ook punt 6!)

B.1. Waar is de schade ontstaan? .....

2. Op welke datum en tijd is de schade ontstaan? ..... om.....uur

3. Onder welke omstandigheden is de schade ontstaan (gebruik zonodig de ruimte voor nadere toelichting) .....

C.1. Heeft de verzekerde een inboedel-, kostbaarheden-, elektronica-, instrumenten-, caravan(inventaris)-, rijwiel-, surfplankverzekering (bijv. gekoppeld aan een creditcard)? Zoja, welke verzekering(en), bij welke maatschappij en onder welk polisnr? .....

2. Heeft verzekerde reeds eerder schade op een reisbagageverzekering geclaimd? Zoja, wat, wanneer, grootte van het geclaimde bedrag in €?  Ja  Nee .....

3. Bij welke maatschappij (en onder welk polisnr)? .....

D. Welke pogingen zijn ondernomen om het verloren en/of vermiste voorwerp terug te krijgen? .....

E. Bij welk(e) politiebureau/instantie is aangifte Gedaan van verlies/vermissing/diefstal? .....

(Origineel bewijs bijvoegen s.v.p.) .....

**Specificatie**

Voorwerp	Eigendom van verzekerde (NAW-gegevens)	Datum van aankoop	Aankoopprijs (originele aankoopnota bijvoegen s.v.p.)	Waar gekocht?	Reparatie mogelijk? (ja/nee)
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

1. Welke schade is toegebracht? .....
2. Bent u aansprakelijk gesteld? .....
3. Op welke datum is schade toegebracht? .....
4. Hoe is de schade ontstaan? .....
5. Naam en adres logiesverblijf: .....
6. Wat is het schadebedrag? .....
7. Is de schade reeds betaald?  Ja (rekening bijvoegen s.v.p.)  Nee
8. Heeft verzekerde een aansprakelijkheidsverzekering  Ja  Nee  
 Zoja, vermeld de maatschappij en het polisnummer .....

## 6 Annuleringsverzekering

1. Is de annuleringsdekking gesloten als onderdeel  Ja  Nee  
 van een doorlopende reisverzekering?
2. Zoja, is er voor de reis een aanvullende  Ja, onder polisnummer.....  Nee  
 Annuleringsverzekering gesloten? .....

### Volledige annulering/annuleringskosten (nota's)

1. Hoeveel bedragen de annuleringskosten? .....
2. Is de originele boekingsnota bijgevoegd?  Ja  Nee, omdat .....
3. Is de originele annuleringsnota of bevestiging  Ja  Nee, omdat .....  
 bijgevoegd?
4. op welke datum is de reis geannuleerd? .....

### Voortijdige terugkeer/later vertrek

1. Er is sprake van:  Voortijdige terugkeer  Later vertrek
2. Op welke datum vond dit plaats? .....
3. Indien vertrekvertraging: Oorspronkelijk Datum ..... Daadwerkelijk .....  
 opgave van datum, tijd en vluchtnummer  
 Tijd .....  
 Vluchtnr..... ..

### Medische omstandigheden van verzekerde(n) of niet-meereizend familielid

1. Verzekerde/Familielid Naam ..... Geboortedatum .....
- Adres .....
- Postcode/Woonplaats .....
2. Eventuele relatie tot verzekerde .....

1. Naar aanleiding van welke ziekte/klachten is er geannuleerd/voortijdig teruggekeerd/later vertrokken? .....
2. Op welke datum openbaarde(n) zich dit/deze? .....
3. Is er sprake (geweest) van een ziekenhuisopname vòòr de reis of ter plaatse? Zoja, waar en gedurende welke periode?  Ja  Nee .....
4. Naam en adres arts met wie verzekerde/het familielid hierover contact heeft opgenomen (indien mogelijk, doktersverklaring bijvoegen s.v.p.) .....
5. Heeft men reeds eerder last gehad van de ziekte/de klachten? Zoja, wanneer en bij wie was men daarvoor toen onder behandeling?  Ja  Nee .....

## Ongeval

1. Wilt u hiernaast de toedracht van het ongeval vermelden? (gebruik zonodig de ruimte voor nadere toelichting) .....
2. Datum en uur van het ongeval .....
3. Aan wiens schuld is het ongeval te wijten? (naam en adres vermelden s.v.p.) .....
4. Waaruit bestaat het letsel? .....
5. Is er sprake (geweest) van een ziekenhuisopname vòòr de reis of ter plaatse? Zoja, waar en gedurende welke periode?  Ja  Nee .....

Huisarts verzekerde/	Naam	.....
Familielid	Adres	.....
	Postcode/Woonplaats	.....
Behandelend arts/	Naam	.....
specialist	Adres	.....
	Postcode/Woonplaats	.....

## Overige omstandigheden

Omschrijving van de omstandigheden die tot annulering/later vertrek/eerdere terugkeer hebben geleid (gebruik zonodig de ruimte voor nadere toelichting) .....

## Zaakschade

Zaakschade m.b.t.	Naam	.....
verzekerde	Adres	.....
	Postcode/Woonplaats	.....

Is er overigens nog iets mede te delen wat van belang is voor de beoordeling van deze schade?     Ja     Nee  
Zoja, onder ruimte voor nadere toelichting omschrijven

---

**Ruimte voor nadere toelichting**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**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 schadeaangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering,
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

<b>Plaats</b>	<b>Datum</b>	<b>Handtekening verzekeringnemer / verzekerde</b>
_____	_____	_____

---

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing