

Schade-aangifteformulier

Ongeval Ziekte

Tips voor invullen! Formulier volledig (ook achterzijde) en in blokletters invullen. Vergeet niet je bankrekeningnummer in te vullen. Altijd (kopie) verzekeringsbewijs meesturen. Dit kan ook de boekingsnota zijn waarop de verzekeringsgegevens staan vermeld. Indien er onvoldoende ruimte op het formulier aanwezig is, voeg dan apart de benodigde toelichting toe.

Gegevens verzekerde

Naam en voorletters			m/v	E-mail			
Adres				IBAN			
Postcode		Woonplaats		Ten name van			
Telefoon overdag				Nationaliteit			
Telefoon 's avonds				Geboortedatum			
				(dag - maand - jaar)			

Vragen en antwoorden

1 A Wat is je polisnummer? <small>(Origineel of kopie polis meezenden)</small>	Nummer						
B Datum van vertrek	Datum				(dag - maand - jaar)		
C Duur van de reis	Aantal dagen						
2 Op welke datum vond voor het eerst geneeskundige behandeling plaats?	Datum				(dag - maand - jaar)		
3 Door welke arts werd de eerste geneeskundige hulp verleend?	Naam en voorl.						
	Plaats		Land				
4 Ben je op dit moment nog onder geneeskundige behandeling? <small>(Zo ja, naam en plaats arts invullen)</small>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
	Naam en voorl.						
	Plaats	(arts)					
5 Naam en plaats van je huisarts	Naam en voorl.						
	Plaats						
6 A Wie is je zorgverzekeraar? (Een kopie van de polis dien je altijd mee te zenden)	Naam						
	Adres						
	Postcode		Woonplaats				
	Polisnummer						
B Eigen risico	Bedrag	€					
7 A Is er contact geweest met de alarmcentrale van Allianz Global Assistance?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
	Datum				(dag - maand - jaar)		
B Welk dossiernummer heb je bij de alarmcentrale?	Dossiernummer						

8 A Heb je reeds eerder een schade geclaimd op een reisverzekering?

Ja Nee

(Zo ja, bij welke maatschappij en wanneer?)

Maatschappij

Datum

Dossiernummer

B Wat was je dossiernummer bij deze maatschappij?

Schade i.v.m. een ongeval

10 A Op welke datum en welk uur vond het ongeval plaats?

Datum

(dag - maand - jaar)

Tijd

(uren - minuten)

B In welk(e) plaats/land gebeurde het ongeval en op welke plek?

Plaats

Land

11 A Door welke oorzaak gebeurde het ongeval en onder welke omstandigheden vond het plaats?

B Tijdens welke bezigheden vond het ongeval plaats? (Indien het ongeval tijdens sportbeoefening heeft plaatsgevonden nauwkeurig aangeven bij welke sport dit het geval was)

12 Is een derde, naar jouw mening, schuldig aan het ongeval? (Zo ja, vul dan de NAW-gegevens in)

Ja Nee

Naam

Adres

Plaats

Land

13 Welk letsel is door het ongeval ontstaan? (Nauwkeurig beantwoorden)

14 Is volgens de huidige behandelend arts kans op blijvende invaliditeit aanwezig?

Ja Nee

Schade i.v.m. ziekte

15 Op welke datum werd je ziek?

Datum

(dag - maand - jaar)

16 Aard van de ziekte

17 Leed je reeds eerder aan deze ziekte?

Ja Nee

Zo ja, heb je vóór aanvang van de reis voor deze ziekte een arts geraadpleegd?

Ja Nee

En op welke datum?

Datum

(dag - maand - jaar)

18 Was je op het moment van de ingangsdatum van de verzekering onder geneeskundige behandeling?

Ja Nee

In te vullen zowel bij ongeval als ziekte (Originele nota's bijvoegen en aangeven of deze al dan niet door jou betaald zijn)

Omschrijving	€	Bedrag	Betaald
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Allianz Direct gaat zorgvuldig met jouw persoonsgegevens om. Kijk op <https://www.allianzdirect.nl/privacybeleid> voor meer informatie. Ontvang je ons privacy statement liever per post? Neem dan contact met ons op. Verder willen wij je vragen om jouw burgerservice nummer (BSN) in jouw correspondentie aan ons onleesbaar te maken.

Ondergetekende verklaart: • Bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en naar waarheid te hebben beantwoord en uitgelegd. • Geen bijzonderheden over deze schade te hebben verzwegen. • Het schadeformulier en de eventueel nog nader aan te leveren (persoons)gegevens aan Allianz Global Assistance te verstrekken, zodat vastgesteld kan worden wat de omvang van de schade is en op welke vergoeding aanspraak kan worden gemaakt. • Van de inhoud van dit schadeformulier kennis te hebben genomen. • Bekend te zijn met de voorwaarde dat bij onjuiste/onware opgave van gegevens en informatie mogelijk het recht op vergoeding vervalt of wordt verminderd. Door dit formulier te ondertekenen, draagt u de rechten op een vergoeding van een andere verzekeraar over aan Allianz Global Assistance.

Datum

Handtekening