

Schade-aangifteformulier

SOS-schade

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 te weinig 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 Wat is je polisnummer? (Kopie polis meezen)

Nummer

2 A Datum van vertrek

Datum (dag - maand - jaar)

B Duur van de reis

Aantal dagen

C Reisdoel/Vakantiebestemming

3 Heb je contact gehad met de Alarmcentrale? Op welke datum?

Ja Nee

Datum (dag - maand - jaar)

Dossiernummer

Vraag 5 t/m 9 uitsluitend in te vullen bij terugroeping of voortijdige beëindiging van de reis

4 A Geef zo beknopt mogelijk weer wat er precies gebeurd is en wie er bij betrokken waren (Familiërelatie aangeven, gebruik eventueel een bijlage)

<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

B Naam en adres van de persoon bij vraag 5 A?	Naam en voorl.			
	Geboortedatum			(dag - maand - jaar)
	Adres			
	Postcode	Woonplaats		
C Wie is de huisarts?	Naam en voorl.			
	Telefoon			
	Adres			
	Postcode	Woonplaats		
D Wie was de behandelend arts?	Naam en voorl.			
	Telefoon			
	Adres			
	Postcode	Woonplaats		

5 A Hoe was de gezondheidstoestand van degene, waarvoor je teruggekomen bent, bij aanvang van de reis?

B Was deze persoon al onder medische behandeling bij aanvang van je reis? Ja Nee
Zo ja, hoe lang en in verband waarmee?

C Als een ziekte de reden van je voortijdige terugkeer was, dan vernemen wij graag van welke ziekte er sprake is.

6 Met welk vervoermiddel is de heenreis naar het buitenland gemaakt?

7 A Heb je reeds een aanvraag ingediend om restitutie voor niet of slechts ten dele gebruikte tickets voor de terugreis te verkrijgen? Ja Nee

B Hoe groot is het terugontvangen bedrag? Bedrag €

8 Welke extra terugreiskosten heb je moeten maken?
(Originele rekeningen en tickets bijvoegen)

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

Vraag 10 t/m 12 uitsluitend in te vullen bij langer verblijf

9 A Op welke gebeurtenis baseer je deze schade-aangifte? (Evt. doktersverklaring bijvoegen)

B Naam van de persoon bij vraag 10 A?

C Geef zo beknopt mogelijk weer wat er precies gebeurd is en wie er bij betrokken waren (Familierelatie aangeven, gebruik eventueel een bijlage)

10 A Hoeveel dagen heb je (op doktersadvies) langer in het buitenland moeten verblijven na het verstrijken van de verzekeringstermijn? (Doktersverklaring bijvoegen) (Aantal dagen langer)

B Naam en adres van de buitenlandse behandelende arts of specialist

Naam en voorl.	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>

11 Welke kosten had je? (Originele rekeningen bijvoegen)

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

Vraag 13 uitsluitend in te vullen bij zakelijke schade

13 A Welke gebeurtenis maakte je terugkeer dringend gewenst?

B Waarom was jouw aanwezigheid noodzakelijk? (Verklaring van brandweer of andere instantie bijvoegen)

Vraag 14 uitsluitend in te vullen bij lawines, bergstortingen, overstromingen en werkstaking van vervoerbedrijven

14 A Wat is de oorzaak van de gemaakte extra kosten?

B Op welke datum was het weer mogelijk te vertrekken? Datum (dag - maand - jaar)
(Verklaring van de plaatselijke politie, gemeente of vervoerbedrijven bijvoegen)

C Op welke datum zou je aanvankelijk vertrokken zijn? Datum (dag - maand - jaar)
Hoeveel bedragen de extra reis- en/of verblijfkosten?

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

Vraag 15 uitsluitend in te vullen bij het uitvallen van de bestuurder

15 A Door welk letsel of welke ziekte en op welke datum kon de reis niet worden voortgezet?

(Doktersverklaring bijvoegen)

Datum

(dag - maand - jaar)

B Op welke datum vond de terugreis naar de woonplaats in Nederland plaats?

Datum

--	--	--

(dag - maand - jaar)

C Hoeveel bedragen de extra reiskosten vanaf de plaats waar de bestuurder uitviel naar de woonplaats in Nederland?

Bedrag

€

D Hoeveel bedragen de extra terugreiskosten en/of verblijfskosten?

Bedrag

€

Algemeen

16 Indien je schade hebt geleden ten gevolge van andere dan bovenstaande redenen, wat is dan de reden van de gemaakte extra verblijf-/terugreiskosten?

Specificaties

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
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Bijzondere mededelingen (Indien noodzakelijk situatie-schets)

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.

Datu

Handtekenin