

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER

Annulering Reisonderbreking

Tips voor invullen! Formulier volledig (ook achterzijde) en in blokletters invullen. Vergeet niet je bankrekeningnummer in te vullen en altijd een (kopie) van je verzekeringsbewijs mee te sturen. 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 _____ 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?(Origineel of kopie polis meezenden)

Nummer _____

2 Op welke datum zou je op reis gaan, resp. voor welke periode
Aantal dagen heb je gehuurd?

Aantal dagen _____

Vertrekdatum? _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

Terugkomstdatum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

4 A Op welke datum annuleerde je je reis-/huurcontract?

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

5 Bij welke reisorganisatie had je de reis geboekt?

6 A Wat is de reden van annulering/reisonderbreking? (Indien mogelijk bewijsstuk bijvoegen)

6 C Wat is je relatie tot de getroffene?

1 B Op welke datum heb je je reis geboekt?

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

3 Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? (Boekingsnota bijvoegen)

Bedrag € _____

4 B Aantal personen dat annuleert of onderbreekt Hoeveel bedraagt je schade? (Annuleringskosten-nota bijvoegen)

Aantal _____

Bedrag € _____

6 B Naam en adres van de getroffene (Indien anders dan jijzelf)

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

6 D Op wiens advies heb je de reis geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?

Op advies van _____

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

7 A Wie is de behandelende arts van de patiënt(e)?

Naam en voorletters _____

Telefoon _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

7 B Wie is de huisarts?

Naam en voorletters _____

Telefoon _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Invullen bij ziekte

8 A Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van de annulering?

8 C Hoe was de gezondheidstoestand van de getroffene bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning?

8 E 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

8 B Sinds welke datum lijdt de getroffene aan deze ziekte(n)?

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

8 D Wanneer heeft de getroffene zich voor het eerst hierover in verbinding gesteld met de behandelende arts?

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

8 F Was de behandelende arts op de hoogte van het feit dat je een reis wilde boeken?

ja nee

Invullen bij ongeval

9 A Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)?

9 B Wanneer vond het ongeval plaats?

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

Invullen bij het afbreken van de reis

10 A Op welke datum heb je je reis afgebroken?
(Vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen)

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

10 C Indien ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval?
(Bewijsstuk overleggen)

Periode _____ - _____ - _____

t/m _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

10 B Om welke reden heb je je reis voortijdig afgebroken?

Invullen bij vertreksvertraging

11 A Wat was de oorspronkelijke vertrekdatum? (Ticket bijvoegen)

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

Tijd _____ - _____ (uren-minuten)

11 B Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats?
(Bewijsstukken bijvoegen)

Datum _____ - _____ - _____ (dag - maand - jaar)

Tijd _____ - _____ (uren-minuten)

Invullen bij vertreksvertraging

12 Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van onze medisch adviseur

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

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? 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 en andere verzekeraar over aan Allianz Global Assistance.

____ - ____ - ____ (dag - maand - jaar)

Datum

Handtekening