

Schade aangifteformulier Annulering

Polisnummer

Soort schade Annulering Reisonderbreking

Gegevens verzekerde

Naam Voorletters Vrouw Man

Adres

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Telefoon overdag

IBAN (banknummer) Ten name van

E-mail Nationaliteit

Algemene vragen

1 Op welke datum heb je je reis geboekt? Datum

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

Wanneer zou je terugkomen? Terugkomstdatum

3 Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? (Originele boekingsnota bijvoegen) Bedrag

4 a Op welke datum annuleerde je je reis-/huurcontract? Datum

b Aantal personen dat annuleert of onderbreekt Aantal personen

c Hoeveel bedraagt je schade? (Originele annuleringskosten-nota bijvoegen) Bedrag

5 a Wat is de reden van annulering? (Indien mogelijk bewijsstuk bijvoegen)

b Naam en adres van de getroffene (Indien anders dan jezelf)

Naam Voorletters Vrouw Man

Adres Postcode

Woonplaats Geboortedatum

c Wat is je relatie tot de getroffene?

d Op wiens advies heb je de reis geannuleerd/ onderbroken?

Op welke datum werd dit advies gegeven? Datum

6 a Wie is de behandelende arts van de getroffene genoemd bij 5 b?

Naam Voorletters Vrouw Man

Adres Postcode

Woonplaats Telefoon

b Wie is de huisarts?

Naam Voorletters Vrouw Man

Adres Postcode

Woonplaats Telefoon

Invullen bij ziekte (al dan niet gevolgd door overlijden)

- 7 a Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte
- b Wanneer deden zich de eerste verschijnselen voor?
- c Datum waarop voor deze ziekte het eerst een dokter werd geraadpleegd
- d Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden
- (Diens verklaring overleggen)
- e Heeft betrokkene reeds eerder aan deze ziekte geleden? Ja Nee
- Zo ja, wanneer en hoe lang?

Invullen bij ongeval

- 8 a Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)? (Zie eveneens vraag 11)
- b Datum waarop voor dit letsel het eerste een dokter werd geraadpleegd
- c Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden
- d Wie draagt naar jouw mening de schuld van het ongeval?
- (Bewijsstukken overleggen)
- e Wanneer vond het ongeval plaats? Datum

Invullen bij het afbreken van de reis

- 9 a Op welke datum heb je je reis afgebroken? Datum
- (Vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen)
- b Om welke reden heb je je reis voortijdig afgebroken? (Zie ook vraag 11)
- c Indien ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval?
- (Bewijsstuk overleggen)
- 10 Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van onze medisch adviseur
-

Invullen bij vertreksvertraging

- 11 a Wanneer was het oorspronkelijke vertrek vastgesteld? (Ticket bijvoegen) Datum Tijd (Uren - Minuten)
- b Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats? Datum Tijd
- (Bewijsstukken bijvoegen)
- 12 Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering?
-

Ondertekening

De op dit schadeformulier ingevulde en eventueel nog nader aan te leveren (persoons)gegevens kunnen worden opgenomen in de verzekerden-administratie van de verzekeraar/gevolmachtigd agent en in een centraal informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Op deze registraties is het privacy reglement van de Stichting CIS van toepassing.

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.
- Hierbij (voor zover nodig) toestemming te geven aan de medische adviseur(s) van de alarmcentrale, om de informatie die nodig is beschikbaar te stellen aan de medische adviseur(s) van Aevitae, over de reden en achtergrond van medische behandeling, ziekenhuisopname en/of vervoer naar Nederland.
- Het schadeformulier en de eventueel nog nader aan te leveren (persoons)gegevens aan Aevitae 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 elk recht op vergoeding vervalt.

Door dit formulier te ondertekenen, draagt u de rechten op een vergoeding van een andere verzekeraar over aan Aevitae..

Datum

Handtekening

Stuur je schade aangifteformulier naar: ZEKUR, p.a. Aevitae, postbus 2296, 5600 CG Eindhoven.

Mail je volledig ingevuld en ondertekend schadeformulier inclusief bijlagen naar schadeZEKUR@aevitae.nl