

# 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

- Op welke datum heb je je reis geboekt? Datum
- Op welke datum zou je op reis gaan, resp. voor welke periode heb je gehuurd? Vertrekdatum?  
Wanneer zou je terugkomen? Terugkomstdatum
- Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? (Originele boekingsnota bijvoegen) Bedrag
- 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
- 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 Telefoon  
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

(Uren - Minuten)

11 a Wanneer was het oorspronkelijke vertrek vastgesteld?

(Ticket bijvoegen)

Datum

Tijd

b Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats?

(Bewijsstukken bijvoegen)

Datum

Tijd

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 aan te leveren (persoons)gegevens worden opgenomen in de verzekerden administratie van de verzekeraar/gevolmachtigd agent. Voor het afhandelen van de schade kan het gebeuren dat verzekeraar/gevolmachtigd agent ook gegevens van andere partijen dan verzekeringnemer of verzekerde verwerkt, bijvoorbeeld de tegenpartij of een getuige. Het privacyreglement van de verzekeraar/gevolmachtigd agent is hierop van toepassing. Het privacyreglement kan je nalezen op [yourbenefits.eu/privacy-verklaring](http://yourbenefits.eu/privacy-verklaring)

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid legt de verzekeraar de gegevens van de schade en je persoonsgegevens vast in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (Stichting CIS). Het maakt daarbij niet uit of de schade door je eigen schuld is ontstaan. Op deze registratie(s) is het privacyreglement van de Stichting CIS van toepassing. Deze kan je nalezen op de website van Stichting CIS, [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

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 Your Benefits Assuradeuren B.V., 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 Your Benefits Assuradeuren B.V. 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 Your Benefits Assuradeuren B.V.

Datum

Ik ben akkoord. (Klik dit aan als je dit formulier per e-mail wilt versturen.)

Handtekening (alleen indien het formulier per post wordt verzonden)

Mail bij voorkeur je volledig ingevulde en ondertekende schadeformulier inclusief bijlagen naar [schadeZEKUR@ybas.nl](mailto:schadeZEKUR@ybas.nl).

Indien je niet in staat bent het schadeformulier te mailen, stuur je je schadeformulier naar:

ZEKUR, p.a. Your Benefits Assuradeuren B.V., postbus 2296, 5600 CG Eindhoven.

**ZEKUR.nl**

Veel verzekering voor weinig

Schade aangifteformulier Annulering