

Schade-aangifteformulier Reis-Annulering



Postbus 246
6600 AE Wijchen
Heumenseweg 3, Wijchen
Telefoon 024 – 366 00 00
Fax 024 – 677 96 89
www.blaakverzekeringen.nl

Verzekeringsadviseur:

Maatschappij:

Tussenpersoonnr.:

Polisnummer:

Schadenummer Mij:

Schadenummer TP:

Soort schade:

Annulering (vragen 1,2,3,4,5 en 11)

Bagage (vragen 1,2,7,8 en 11)

Buitengewone kosten (vragen 1,2,4,5,6,9 en 11)

Ongeval (vragen 1,2,5,6,9 en 11)

Ziekte (vragen 1,2,5,6,9 en 11)

Schade logiesverblijven (vragen 1,2,10 en 11)

1. Verzekerde

Naam en voorletters

man vrouw

Geboortedatum

Beroep

Adres + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoonnummer

Giro- of bankrekeningnummer

Is deze schade al gemeld?

ja nee

Zo ja, wanneer en aan wie?

2. Schadedatum en – plaats

Schadedatum/tijd

Plaats/adres van de schade

3. Annulering

Reden van annulering/ aankomst-
vertraging/reisonderbreking

Naam, voornaam en geboortedatum van
degene die het genoemde voorval is
overkomen

Adres en woonplaats

Welke (familie)relatie bestaat er tot de
verzekerde

Schadebedrag/reissom

€ _____

Bij welk reisbureau of reisorganisatie
heeft u de reis geboekt?

Wanneer hebt u de reis geboekt?

Wanneer hebt u de reis onderbroken of
geannuleerd?

Wilt u het boekingsformulier, de originele annuleringskostennota en andere bewijstukken (bijv. een uittreksel uit het register van overlijden of overlijdenskaart) bijvoegen.

4. Uitvallen van het motorrijtuig

De reparatienota van de auto ter inzage alsmede de originele nota van een eventuele huurauto bijvoegen.

Gegevens uitgevallen motorrijtuig Merk _____ Bouwjaar _____
Type _____ Kenteken _____

Naam en adres van de eigenaar van het motorrijtuig _____

Wat was de oorzaak van het uitvallen van het motorrijtuig _____

Hoelang heeft de reparatie geduurd? _____ dagen

Werd of zal voor het motorrijtuig een ander motorrijtuig worden gehuurd? ja nee

5. Ongeval/Ziekte

Waaruit bestaat het letsel? _____

Is er sprake van overlijden? ja nee

Omschrijving van het ongeval _____

Wat was de aard van de ziekte? _____

Sinds wanneer lijdt u aan deze ziekte? _____

Leedt u al eerder aan deze ziekte? ja nee

Zo ja, hoe vaak en wanneer? _____

Wanneer werd de huisarts geconsulteerd? _____

Wat is de naam/adres van uw huisarts? _____

Werd u naar aan specialist verwezen? ja nee

Zo ja, wat is de naam/adres van de specialist? _____

Indien opgenomen in een ziekenhuis, welk, waar en wanneer? _____

6. Andere verzekering

Is verzekerde bij een andere maatschappij of bij een ziektekostenverzekeraar verzekerd? ja nee

Maatschappij/Zorgverzekeraar _____

Polisnummer _____

Zijn de medische kosten bij deze maatschappij ingediend? ja nee

Geldt er een eigen risico ja nee

7. Bagage

Wanneer is de schade geconstateerd? _____

Oorzaak van de schade/ omschrijving van de toedracht _____

Heeft u aangifte gedaan bij de politie? ja nee

Heeft u aangifte gedaan bij een andere instantie? ja nee

Indien geen aangifte werd gedaan, wat is hiervoor dan de reden? _____

Bij diefstal uit een auto:

Waar en waarom lagen de goederen in de auto? _____
(Wilt u de reparatienota van de auto ter inzage meesturen)

Bij schade ontstaan tijdens vliegreis of op de luchthaven:

Werd een Property Irregularity Report (P.I.R.) opgemaakt? ja nee
(Wilt u de tickets, bagagelabels en het P.I.R. meesturen)

Is/zijn de bagage/kostbaarheden nog elders verzekerd? ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij? _____

Polisnummer _____

- *Het bezit en de waarde van de beschadigde, vermiste en/of verloren goederen dient te worden aangetoond d.m.v. originele nota's duplicaatnota's, garantiebewijzen, bank- of giroafschriften, foto's etc.;*
- *Indien goederen te repareren/ reinigen zijn, de originele nota's hiervan bij te voegen;*
- *Indien goederen niet meer te repareren/reinigen zijn, dient dit aangetoond te worden d.m.v originele deskundigenverklaringen.*

8. Specificatie van de voorwerpen

Beschadigde/vermiste voorwerpen, merk/type	Aankoopbedrag	Aankoopdatum	Reparatiebedrag
	€	- -	€
		- -	
		- -	
		- -	
		- -	

Bij ruimtegebrek eventueel op een aparte bijlage te vermelden, met opgave van de gevraagde bedragen, data, etc.

9. Buitengewone kosten

Extra reis/verblijfkosten:

Waarom zijn er extra verblijfkosten gemaakt? _____

Waar zou u normaliter verblijven en wat _____

Zouden de kosten hiervoor zijn geweest? € _____

Waarom zijn er extra reiskosten gemaakt? _____

Op welke wijze zou u eigenlijk zijn terug-
gereisd en wat zouden de kosten hier-
voor zijn geweest? _____
€ _____

Hoeveel bedragen de telefoonkosten € _____

Wilt u de originele nota's/tickets van de extra reis-, verblijf- en telefoonkosten alsmede een specificatie bijvoegen.

10. Schade aan logiesverblijven

Wilt u in een aparte bijlage een uitgebreide omschrijving geven van het gebeurde en eventuele nota's en/of bewijsstukken bijvoegen?

11. Verhaal schade

Is de schade door schuld van derden
veroorzaakt? ja nee

Zo ja, door wie (naam/adres) _____

Is er een politierapport opgemaakt? ja nee
Wilt u deze bijvoegen

12. Afronding/ondertekening

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waar bij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij de maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23-04-1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor ieder te inzage bij Stichting CIS. Voor informatie bezoek www.stichtingcis.nl

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats **Datum** **Handtekening van verzekeringnemer/verzekerde**
