

SCHADE-AANGIFTE REIS- EN ANNULERING

Aangifteformulier

Intermediairnummer: _____

Clëntnummer intermediair: _____

Schadenummer: _____

Ingangsdatum: _____

Polisnummer: _____

Reisduur in dagen: _____

1 Verzekeringnemer

Naam: _____

man

vrouw

Voorletter(s): _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep: _____

Telefoon: _____

(Post)bankrekening: _____

2 Verzekerde

Naam: _____

man

vrouw

Voorletter(s): _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep: _____

Telefoon: _____

(Post)bankrekening: _____

3 Gegevens over schade, ongeval en/of ziekte

Wanneer is de schade/het ongeval/de ziekte ontstaan? _____

Plaats van de schade/het ongeval: _____

Toedracht: _____



Namen en adressen van eventuele getuigen:

1 Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

2 Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

3 Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

4 Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Is proces-verbaal/rapport opgemaakt ja nee

Zo ja, door welk politiekorps? _____

Is de schade de schuld van een ander? ja nee

Zo ja, naam en adres vermelden: _____

Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

4 Andere verzekeringen

Bestaan er nog andere verzekeringen zoals ziektekosten-, kostbaarhedenverzekering, internationale reis- en kredietbrief waarop de schade gereclameerd kan worden? ja nee

Zo ja, welke? _____

Heeft u voor de schade/het ongeval/de ziekte reeds eerder een vergoeding gevraagd bij een andere verzekeraar? ja nee

Zo ja, bij wie? _____ Polisnummer: _____

Ziektekostennota's altijd eerst indienen bij uw ziektekostenverzekeraar.

Medische kosten graag specificeren op pagina 9 en 10.

5 Rubriek I: alleen invullen bij reisbagageschade

Welk bedrag komt naar uw mening voor vergoeding in aanmerking? _____ euro

U dient zelf een aftrek toe te passen op de destijds door u betaalde aankoopprijs, omdat gebruiksartikelen met de jaren in waarde dalen.

Datum aankoop: _____ Aankoopprijs: _____ euro

De aankoopnota's graag bijsluiten.

U kunt de ruimte op pagina 11 en 12 voor specificatie gebruiken of een apart blad bijsluiten.

Bij vermissing van voorwerpen

Hebt u de politie van de vermissing in kennis gesteld? ja nee

Op welk bureau? _____

Hebt u de schade gereclameerd bij de vervoerder, hotelhouder of het reisbureau? ja nee

Wanneer? _____ Met welk resultaat? _____

Een eventueel ontvangen verklaring bijsluiten.

Is naar uw mening de verdwijning aan diefstal of aan verlies te wijten? _____

Bij beschadiging van voorwerpen

Waar bevinden zich de restanten van het beschadigde voorwerp?

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Is reparatie mogelijk? ja nee

Zo ja, op hoeveel worden de kosten geschat? _____ euro

Wie verrichtte de schatting?

Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Wanneer kan de schade worden opgenomen? _____

Waar?

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Hebt u al eerder reisbagageschade geleden? ja nee

Zo ja, wanneer? _____

Voor welke bedragen? _____

6 Rubriek II: alleen invullen bij buitengewone kosten

Waaruit bestaat de schade?

Waarom waren deze kosten noodzakelijk?

Kunt u de noodzakelijkheid aantonen door middel van een doktersverklaring? ja nee

Zo ja, deze verklaring bijsluiten.

Bij volledig uitvallen van het voertuig et cetera opgave van de eventueel extra gemaakte kosten (autohuur, hotel-, reis- en repatriëringskosten)

Zijn er nog kostenbesparingen opgetreden door niet gerealiseerde uitgaven? ja nee

Zo ja, welke?

7 Rubriek III: alleen invullen bij een ongeval

Tijdens welke bezigheden vond het ongeval plaats?

Werd een auto, motorrijwiel of bromfiets bereden? ja nee

Zo ja, welk vervoermiddel?

Is de schade aan de schuld van een ander te wijten? ja nee

Zo ja, naam en adres vermelden:

Naam: man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Omschrijving van de verwonding:

Wanneer is voor het eerst geneeskundige hulp verleend?

Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Moet u volgens de voorschriften van de arts thuisblijven? ja nee

Wanneer heeft u de werkzaamheden gestaakt?

Kunt u uw werkzaamheden geheel of gedeeltelijk verrichten?

Adres waar u wordt verpleegd:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Naam en adres van de arts die u nu behandelt:

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Bijzonderheden betreffende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, et cetera):

Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen?

ja

nee

Zo ja, wanneer?

Naar wie?

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

8 Rubriek IV: alleen invullen bij een ziekte

Datum van de eerste verschijnselen:

Wanneer heeft u uw werkzaamheden gestaakt?

Omschrijving van de klachten:

Heeft u al eerder dezelfde klachten gehad?

ja

nee

Zo ja, wanneer?

Hoelang?

Wanneer is voor het eerst geneeskundige hulp verleend?

Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend:

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Naam en adres van de arts die u nu behandelt:

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Bijzonderheden betreffende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, et cetera):

Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen? ja nee

Zo ja, wanneer?

Naar wie?

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

9 Rubriek V: alleen invullen bij automobilistenhulp

Merk van het motorrijtuig:

Type: Kenteken:

Omschrijving van de schade en/of het defect:

Was de schade ter plaatse te repareren? ja nee

Zo nee, door wie werd de auto weggesleept?

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Wilt u van alle gemaakte kosten de originele nota's meesturen.

10 Annulering

Schadenummer: Polisnummer:

Datum afgifte: Afgifteplaats:

Verzekerd bedrag:

Gegevens van degene die de reis heeft geannuleerd

Naam: man vrouw

Voorletter(s): Geboortedatum:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Beroep:

Telefoon: (Post)bankrekening:

Bij annulering anders dan ziekte of ongeval de reden van annulering van de reis:

Gegevens van degene wiens ziekte, ongeval of overlijden de reden tot annulering vormt

Naam: _____ man vrouw

Voorletter(s): _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep: _____

Telefoon: _____ (Post)bankrekening: _____

Relatie tot verzekerde: _____

Naam en adres van de huisarts

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Naam en adres van de specialist

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Bij annulering door ziekte al dan niet gevolgd door overlijden

Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte: _____

Wanneer deden zich de eerste verschijnselen voor? _____

Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd? _____

Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden? _____

Verklaring bijsluiten.

Heeft betrokkene eerder aan deze ziekte geleden? _____ ja nee

Zo ja, wanneer? _____ Hoelang? _____

Bij annulering door een ongeval al dan niet gevolgd door overlijden

Korte omschrijving van de aard en ernst van het letsel: _____

Datum van het ongeval: _____

Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd: _____

Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden: _____

Verklaring van de betrokken arts bijsluiten.

Gegevens van de reis

Boekingsdatum: _____ Annuleringsdatum: _____

Boekingsnummer: _____

Bij welk reisbureau is de reis geannuleerd? _____

Naam van de touroperator/reisorganisatie die de geboekte reis uitvoert: _____

Hoeveel bedragen de aan deze annulering verbonden kosten? _____ euro

Nota's, brieven, annuleringsnota et cetera zo mogelijk bijvoegen.

Eerdere schade

Heeft u al eerder schade gemeld i.v.m. annulering/afbreking van een reis? ja nee

Zo ja, wanneer? _____ Voor welke bedragen? _____ euro

11 Ondertekening

Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben 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.

Tevens machtigt ondergetekende bij deze de geneeskundig adviseur van AXA Schade N.V., alle gewenste inlichtingen in te winnen bij de behandelende arts(e)n. Deze arts wordt tevens gemachtigd alle inlichtingen te verstrekken welke verband houden met de gedane claim.

Datum: _____ Plaats: _____

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde:

Wilt u a.u.b. tevens de originele polis meezenden.

Specificatie bijgesloten ziektekostennota's

1 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

2 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

3 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

4 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

5 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

6 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	Bedrag in vreemde valuta:	
Betaalde koers:	Bedrag in euro's:	euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:		euro
Bedrag ten laste van de reispolis:		euro

7 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	_____	Bedrag in vreemde valuta:	_____
Betaalde koers:	_____	Bedrag in euro's:	_____ euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:	_____		_____ euro
Bedrag ten laste van de reispolis:	_____		_____ euro

8 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	_____	Bedrag in vreemde valuta:	_____
Betaalde koers:	_____	Bedrag in euro's:	_____ euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:	_____		_____ euro
Bedrag ten laste van de reispolis:	_____		_____ euro

9 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	_____	Bedrag in vreemde valuta:	_____
Betaalde koers:	_____	Bedrag in euro's:	_____ euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:	_____		_____ euro
Bedrag ten laste van de reispolis:	_____		_____ euro

10 Naam specialist/apotheek: _____

Nota d.d.:	_____	Bedrag in vreemde valuta:	_____
Betaalde koers:	_____	Bedrag in euro's:	_____ euro
Vergoeding ziektekostenverzekeraar:	_____		_____ euro
Bedrag ten laste van de reispolis:	_____		_____ euro

