



Ter bevordering van een snelle afwikkeling verzoeken wij u verklaringen en originele nota's bij te sluiten.

# SCHADEFORMULIER REISVERZEKERING

Rekeningnr. verzekeringsadviseur ..... naam .....

**Verzekeringnemer** .....

Adres .....

Postcode en woonplaats ..... telefoon .....

Beroep .....

Giro- of bankrekeningnr. .... Polisnr. ....

## 1 Algemeen

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| a. Datum schade.  | a. .... uur                   |
| b. Plaats en land waar de schade is ontstaan.   | b. ....                       |
| c. Wie van de verzekerden heeft schade geleden?   | c. naam ..... geb.datum ..... |
|   | volgnr. polis .....           |
| d. Wanneer en aan wie werd voor het eerst van ongeval/<br>ziekte/schade kennis gegeven? | d. ....                       |
| e. Naam en adres van eventuele getuigen.  | e. ....                       |

## 2 Ongeval

- |   |   |
|---|---|
| a. Uitvoerige toedachtsomschrijving.                            | a. ....   |
| b. Aard van de verwonding (nauwkeurig te beantwoorden).         | b. ....   |
| c. Heeft verzekerde nog een andere ongevallenverzekering lopen? | c. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| Zo ja, bij welke maatschappij en voor welke bedragen?           | maatschappij..... polisnr. ....                             |
|   | verzekerde bedragen € .....                                 |

## 3 Ziekte

- |  |   |
|--|---|
| a. Aard van de ziekte.                                     | a. ....   |
| b. Heeft verzekerde reeds eerder aan deze ziekte geleden?  | b. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| c. Zo ja, wanneer?   | c. ....   |
| d. Bestond deze ziekte vóór de aanvang van de verzekering? | d. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

## 4 Geneeskundige kosten

- |  |   |
|--|---|
| a. Naam en adres van de behandelend arts.                                | a. ....   |
| b. Op welke datum heeft verzekerde zich onder diens behandeling gesteld? | b. ....   |
| c. Naam en adres huisarts.   | c. ....   |
| d. Is geneeskundige nabehandeling in Nederland noodzakelijk?             | d. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| e. Ziektekostenverzekeraar.  | e. naam ..... polisnr. ....                                 |
|  | dekking ..... eigen risico € .....                          |
| f. Heeft verzekerde de schade geclaimd bij de ziektekostenverzekeraar?   | f. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| g. Zo nee, waarom niet?  | g. ....   |
| h. Zo ja, wat is de beslissing van deze instelling?                      | h. ....   |

**5 Buitengewone kosten Basisdekking/Hulpverlening vervoer\***

Onder buitengewone kosten wordt o.m. verstaan kosten van opsporing en redding, kosten in verband met overlijden, bijzonder vervoer i.v.m. ziekte of ongeval van een verzekerde en kosten i.v.m. terugkeer wegens overlijden of levensgevaar van familie.

**Buitengewone kosten** (In het algemeen dient voor vergoeding van deze kosten hulpverlening door De Noordhollandische Hulpdienst te zijn ingeroepen).

- a. Aard van de gebeurtenis waarvoor buitengewone kosten zijn gemaakt. a. ....
- b. Indien de kosten verband houden met overlijden of levensgevaar van een familielid, welke is de familierelatie? b. ....

**\*Hulpverlening vervoer** (Deze hulp wordt - indien meeverzekerd - uitsluitend verleend door De Noordhollandische Hulpdienst).

- c. Merk en kenteken motorrijtuig. c. ....
- d. Aard van de gebeurtenis waardoor het vervoermiddel is uitgevallen. d. ....
- e. Aard van de gebeurtenis waardoor de bestuurder is uitgevallen. e. ....

\* Indien hiervoor een beroep op de polis wordt gedaan, verzoeken wij u in een aparte brief een uitvoerige toelichting over de gebeurtenis te geven en van de nota's een lijst bij te voegen, zonodig met uitleg.

**6 Bagageschade**

- a. Oorzaak van de schade (a.u.b. een duidelijke omschrijving verstrekken).  
.....  
.....
- b. Is aangifte bij de politie gedaan? b.  ja  nee  
Zo ja, wanneer en bij welk politiebureau? .....  
(Bewijsstukken bijvoegen a.u.b.) .....
- c. Heeft het politie-onderzoek enig resultaat opgeleverd? c.  ja  nee
- d. Indien de schade tijdens het vervoer is ontstaan: d.  
1. is van de schade aan de vervoerder kennis gegeven? 1. ....  
2. heeft u door de vervoerder proces-verbaal laten opmaken? (Zo ja, het bewijs bijvoegen a.u.b.) 2. ....
- e. Is de bagage nog elders verzekerd? e.  ja  nee
- f. Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke gebeurtenissen en voor welke bedragen? f. maatschappij ..... polisnr. ....  
verz.bedr. € ..... risico's .....
- g. Heeft u een afzonderlijke kostbaarhedenverzekering? g.  ja  nee
- h. Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke risico's en voor welke bedragen? h. maatschappij ..... polisnr. ....  
verz.bedr. € ..... risico's .....
- i. Heeft u reeds eerder reisbagageschade geclaimd? i.  ja  nee  
Zo ja, wanneer en bij welke maatschappij? data ..... maatschappij ..... polisnr. ....

**SPECIFICATIE**

Beschadigde voorwerpen	Aankoopprijs	Leverancier	Datum aankoop	Restantwaarde	Reparatiekosten

**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 over te leggen 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 verzekeringnemer** .....