

Schade-aangifteformulier

Annulering ☐ Reisonderbreking ☐

Tips voor invullen! Formulier volledig (ook achterzijde) en in blokletters invullen. Vergeet niet je bankrekeningnummer in te vullen. Altijd (kopie) verzekeringsbewijs meesturen. Dit kan ook de boekingsnota zijn waarop de verzekeringsgegevens staan vermeld. Indien er onvoldoende ruimte op het formulier aanwezig is, voeg dan apart de benodigde toelichting toe.

Gegevens verzekerde

Naam en voorletters			m/v	E-mail		
Adres				IBAN		
Postcode		Woonplaats		Ten name van		
Telefoon overdag				Nationaliteit		
Telefoon 's avonds				Geboortedatum		(dag - maand - jaar)

Vragen en antwoorden

1 A Wat is je polisnummer?

(Origineel of kopie polis meezenden)

C Op welke datum heb je je reis geboekt?

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

3 Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? (Boekingsnota bijvoegen)

4 A Op welke datum annuleerde je je reis-/huurcontract?

B Aantal personen dat annuleert of onderbreekt

Hoeveel bedraagt je schade? (Annuleringskosten-nota bijvoegen)

5 Bij welke reisorganisatie had je de reis geboekt?

6 A Wat is de reden van annulering/reisonderbreking? (Indien mogelijk bewijsstuk bijvoegen)

B Naam en adres van de getroffene (Indien anders dan uzelf)

C Wat is je relatie tot de getroffene?

D Op wiens advies heb je de reis geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?

7 A Wie is de behandelende arts van de patiënt(e)?

Polisnummer

Datum

Aantal dagen

Vertrekdatum

Terugkomstdatum

Bedrag

Datum

Aantal

Bedrag

Naam en voorl.

Geboortedatum

Adres

Postcode

Op advies van

Datum

Naam en voorl.

Telefoon

Adres

Postcode

7 B Wie is de huisarts?

Naam en voorl.

Telefoon

Adres

Postcode

Woonplaats

Invullen bij ziekte

8 A Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van de annulering?

B Sinds welke datum lijdt de getroffene aan deze ziekte(n)?

Datum

(dag - maand - jaar)

C Hoe was de gezondheidstoestand van de getroffene bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning?

D Wanneer heeft de getroffene zich voor het eerst hierover in verbinding gesteld met de behandelende arts?

Datum

(dag - maand - jaar)

E Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling c.q. controle was?

☐ Ja ☐ Nee

F Was de behandelende arts op de hoogte van het feit dat u een reis wilde boeken?

☐ Ja ☐ Nee

Invullen bij ongeval

9 A Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)?

B Wanneer vond het ongeval plaats?

(dag - maand - jaar)

Invullen bij het afbreken van de reis

10 A Op welke datum heb je je reis afgebroken? (Vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen)

(dag - maand - jaar)

B Om welke reden heb je je reis voortijdig afgebroken?

C Indien ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval? (Bewijsstuk overleggen)

Periode:

t/m

(dag - maand - jaar)

Invullen bij vertreksvertraging

11 A Wat was de oorspronkelijke vertrekdatum? (Ticket bijvoegen)

Datum

dag

maand

jaar

uren

minuten

Tijd

B Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats? (Bewijsstukken bijvoegen)

Datum

dag

maand

jaar

Tijd

Algemeen

12 Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van onze medisch adviseur

13 Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering?

Allianz Direct gaat zorgvuldig met jouw persoonsgegevens om. Kijk op <https://www.allianzdirect.nl/privacybeleid> voor meer informatie. Ontvang je ons privacy statement liever per post? Neem dan contact met ons op. Verder willen wij je vragen om jouw burgerservice nummer (BSN) in jouw correspondentie aan ons onleesbaar te maken.

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. • Het schadeformulier en de eventueel nog nader aan te leveren (persoons)gegevens aan Allianz Global Assistance 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 mogelijk het recht op vergoeding vervalt of wordt verminderd. Door dit formulier te ondertekenen, draagt u de rechten op een vergoeding van een andere verzekeraar over aan Allianz Global Assistance.

Datum

Handtekening