

## Schade-aangifte Annuleringskostenverzekeringen

Voor de reisverzekering is een afzonderlijk schadeformulier beschikbaar.

### 1. Verzekerde

naam \_\_\_\_\_  
voornamen (1e voluit) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
straat en huisnummer \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_  
postcode, woonplaats \_\_\_\_\_ gironr. \_\_\_\_\_  
polisnummer **50057-5223** bankrek.nr. **NL14RABO0311309372**

### 2. Gegevens ziekte / ongeval / overlijden

In geval van ziekte, ongeval of overlijden dient een doktersverklaring of uittreksel uit het overlijdensregister te worden overlegd.

naam \_\_\_\_\_  
voornamen (1e voluit) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
straat en huisnummer \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_  
postcode, woonplaats \_\_\_\_\_ postgironr. \_\_\_\_\_  
geboortedatum (d-m-j) \_\_\_\_\_ bankrek.nr. \_\_\_\_\_  
relatie tot verzekerde \_\_\_\_\_

#### Alleen invullen bij overlijden

datum van overlijden (d-m-j) \_\_\_\_\_

#### Alleen invullen bij ziekte

omschrijving van de ziekte \_\_\_\_\_  
wanneer openbaarden zich de eerste verschijnselen van deze ziekte? (d-m-j) \_\_\_\_\_  
hoelang en tot wanneer (d-m-j) was betrokkene daarvoor onder geneeskundige behandeling? \_\_\_\_\_  
wie was de behandelend geneesheer? \_\_\_\_\_  
op welke datum werd voor het laatst een arts geraadpleegd? (d-m-j) \_\_\_\_\_  
naam arts \_\_\_\_\_

#### Alleen invullen bij een ongeval

plaats ongeval \_\_\_\_\_ datum ongeval (d-m-j) \_\_\_\_\_  
omschrijving letsel \_\_\_\_\_  
omschrijving toedracht \_\_\_\_\_  
naam behandelend geneesheer \_\_\_\_\_  
straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
postcode, woonplaats \_\_\_\_\_

wie draagt naar uw mening schuld / wie veroorzaakte het ongeval?

verzekerde  tegenpartij (*onderstaand invullen a.u.b.*)  onbekend

naam \_\_\_\_\_

straat en huisnummer \_\_\_\_\_

postcode, woonplaats \_\_\_\_\_

telefoon \_\_\_\_\_

verzekerd bij \_\_\_\_\_ polisnr. \_\_\_\_\_

### 3. Gegevens annulering

---

naam en adres reis-passagebureau bij wie de reis- / huurovereenkomst werd geannuleerd? Sailwise \_\_\_\_\_

datum annulering (d-m-j) \_\_\_\_\_

hoeveel bedroeg de betaalde reis- / huursom? € \_\_\_\_\_

welk bedrag werd / wordt door het reis-passagebureau gerestitueerd? € \_\_\_\_\_  
(*boekingsnota en annuleringsnota meesturen a.u.b.*)

### 4. Voortijdige terugkeer / vertreksvertraging

---

namen van de personen die voortijdig zijn teruggekeerd / vertreksvertraging hebben gehad

1. _____	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	6. _____

datum voortijdige terugkeer / vertreksvertraging (d-m-j) \_\_\_\_\_

toelichting reden terugkeer / vertreksvertraging \_\_\_\_\_

welk bedrag is aan u gerestitueerd door hotel, pension, reisorganisatie of verhuurder? € \_\_\_\_\_

### *Alleen invullen bij ziekenhuisopname tijdens reis- / huurperiode*

naam verzekerde \_\_\_\_\_

datum opname (d-m-j) \_\_\_\_\_ datum ontslag (d-m-j) \_\_\_\_\_

reden opname \_\_\_\_\_

naam ziekenhuis \_\_\_\_\_ plaats \_\_\_\_\_

### 5. Slotvragen

---

Hebt u al eens eerder schade geleden door gebeurtenissen als gedekt bij deze verzekering?  nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan bijzondere voorwaarden gesteld?  nee  ja, maatschappij \_\_\_\_\_

per (d-m-j) \_\_\_\_\_

polisnummer \_\_\_\_\_

wat was de reden van de weigering of opzegging? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Ondertekening

---

*De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in het cliëntenbestand gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Dit bestand is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze 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 een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.*

*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 formulier en eventueel aanvullende gegevens aan De Goudse te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op schadevergoeding;*
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.*

***N.B. Wij verzoeken u nadrukkelijk geen afspraak te maken of overeenkomst te sluiten over de schadevergoeding met de eventuele aansprakelijke (rechts)personen of diens verzekeringmaatschappij, zonder eerst met De Goudse overleg te hebben gepleegd.***

---

plaats

datum

handtekening verzekeringnemer / verzekerde

---