ONDERDEEL F Kosten van medische behandeling
Originele nota's gelieve u eerst bij uw zorgverzekeraar in te dienen. Graag vernemen wij te zijner tijd welke vergoeding u gekregen heeft.
Zend daartoe de afrekenstaat van uw zorgverzekeraar, met kopieën van de gedeclareerde nota's, onder vermelding van ons schadenummer.

Gegevens patiënt

Achternaam | Voorletters | Tussenvoegsel | geslacht ☐ m ☐ v

Straatnaam | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoon

Naam zorgverzekeraar | Plaats

Polis- of inschrijfnummer | Originele nota's daar ingediend? ☐ ja ☐ nee

Soort letsel of ziekte

Behandeling vindt plaats ☐ niet meer ☐ door huisarts ☐ door specialist | Naam huisarts

Ziekenhuisopname ☐ nee ☐ ja | Aantal dagen

Datum constatering eerste ziekteverschijnselen - - 20

Bevestigd door arts (naam)

Eerder dezelfde ziekte gehad? ☐ nee ☐ ja, indien ja wanneer? - -

Hoelang duurde genezing toen?

Wie was toen de behandelend arts?

Kostenspecificatie van medische kosten, ambulancevervoer, e.d.

, , ,

☐ originele nota's bijgevoegd ☐ kopie-nota's bijgevoegd ☐ afrekenstaat zorgverzekeraar bijgevoegd **Totaal** ,

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.

De door verzekerde op dit formulier aangeleverde gegevens zullen worden verwerkt in een Centraal Registratie Systeem van Verzekeraars in Nederland. Op deze registratie is het "Reglement ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer" in verband met het bovengenoemde van toepassing. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door Unigarant N.V. gevoerde cliëntenregistratie. Op deze persoonsregistratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 1 juli 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Unigarant N.V.

Datum - - 20 | Handtekening

BELANGRIJK
Wilt u nimmer iets nazenden zonder vermelding van het schadenummer en wilt u van een nazending zo mogelijk reeds nu mededeling doen op dit formulier? Ook bij correspondentie verzoeken wij u steeds het schadenummer te vermelden, want het ontbreken hiervan betekent niet zelden een aanzienlijk oponthoud.

Stuur ter bespoediging van de behandeling originele bewijsstukken, nota's en verzekeringsbewijs mee.

unigarant
VERZEKERINGEN

SCHADE AANGIFTEFORMULIER REISVERZEKERING

0342

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje invullen, respectievelijk aankruisen wat van toepassing is!

Soort reisverzekering
☐ Doorlopend | Polisnummer
☐ All Travels Card
☐ Vakantie-Strippenkaart
☐ Kortlopend | Afgifte- of Boekingsnummer
☐ Reis Garant Plan
☐ Reis Totaal
Verzekering gesloten op - - 20

Verzekerde die schade indient

Achternaam | Voorletters | Tussenvoegsel | geslacht ☐ m ☐ v

Straatnaam | Huisnummer

Postcode | Woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer Privé | Telefoonnummer Werk

Beroep | Nationaliteit

Bank- of Gironummer | ANWB-lidmaatschapsnummer | IRK-nummer

Indien naam en/of adres van de rekeninghouder verschilt met die van bovengenoemde verzekerde, dan hieronder a.u.b. diens achternaam, postcode en huisnummer invullen.

Achternaam | Postcode | Huisnummer

Schadegegevens

Datum aanvang reis - - 20 | Schadedatum - - 20 | Tijdstip schade : uur

Plaats | Land

De schade betreft
☐ verlies/beschadiging ☐ ziekte verzekerde ☐ familie-omstandigheden ☐ staking ☐ uitval auto mechanisch
☐ diefstal/beroving ☐ ongeval verzekerde ☐ natuurramp ☐ uitval auto ongeval ☐ uitval vakantieverblijf

Schadebedrag

☐ bagage	☐ tot € 227,-	☐ tot € 908,-	☐ boven € 908,-
☐ onvoorziene uitgaven	☐ tot € 454,-	☐ boven € 454,-	
☐ medische kosten	☐ tot € 454,-	☐ boven € 454,-	
☐ vervangend vervoer/verblijf	☐ tot € 680,-	☐ boven € 680,-	
☐ mechanische schade	☐ tot € 680,-	☐ boven € 680,-	
☐ casco schade	☐ tot € 680,-	☐ boven € 680,-	

ANWB-Alarmcentrale ingeschakeld? ☐ ja ☐ nee

Dossiernummer

Aangegeven bij politie of vervoerder ☐ nee ☐ ja (aangifte bijvoegen)

Invullen door tussenpersoon

Agentnummer | Informatie over schade ☐ ja ☐ nee | Schadenummer (indien reeds bekend)

Naam agent | Woonplaats

Unigarant nv
Postbus 50000
7900 RP Hoogeveen

Schutstraat 120
Telefoon 0528-29 99 66
Fax 0528-23 49 84
E-mail schade@unigarant.nl

Girorekening 476100
ING-Bank 57.43.43.008
K.v.K. Meppel nr. 04023408

ONDERDEEL A (altijd invullen)

Naam en geboortedata van eventuele reisgenoten — Geboortedatum

Schadegebeurtenis (gaarne een nauwkeurige beschrijving, bij ruimtegebrek op een apart blad verdergaan)

ONDERDEEL B Bagage / Kostbaarheden / Geld / Aansprakelijkheid

Indien u naast de reisverzekering beschikt over andere (bagage)verzekeringen die mogelijk dekking bieden, dan gelieve u de schade daar in te dienen.

Elders nog verzekeringen? ☐ nee ☐ ja, voor ☐ inboedel ☐ sieraden ☐ camera's ☐ caravan ☐ caravaninventaris ☐ surfplank ☐ telefoon

Naam maatschappij — Polisnummer — Aldaar aangifte gedaan? ☐ nee ☐ ja

Ooit eerder reisschade geclaimd? ☐ nee ☐ ja — Datum — Naam maatschappij

Diefstal uit auto

Vond diefstal plaats uit auto? ☐ nee ☐ ja — Merk auto — Type ☐ sedan ☐ station ☐ bus

Omschrijf gedetailleerd waar de gestolen goederen zich bevonden.

Waarom werden de goederen daar achtergelaten?

Was u op doorreis of reeds op of in de omgeving van bestemming?

Waar bevond de auto zich tijdens de diefstal?

Voor hoelang werd de auto achtergelaten?

	Omschrijving beschadigde / verloren gegane goederen	Aankoopprijs	Koopdatum	Aankoop-nota? ja nee	Herstel mogelijk? ja nee	Geschatte herstelkosten
1.		€ ,	- -			€ ,
2.		€ ,	- -			€ ,
3.		€ ,	- -			€ ,
4.		€ ,	- -			€ ,
	Totaal bagageschade	,				

Bijlagen ☐ ja ☐ nee (Bij ruimtegebrek op een apart blad verdergaan)

Verlies/diefstal van geld en/of cheques

Alleen invullen indien geld door middel van de extra dekking is meeverzekerd

Specificatie valuta

Aantal	Geldsoort	Bedrag
		€ ,
		€ ,
	Totaal geldschade	€ ,

ONDERDEEL C Onvoorziene extra uitgaven

Specificatie Telecommunicatiekosten

Telecommunicatie met ANWB-Alarmcentrale of Steunpunt ANWB-Alarmcentrale € ,

Telecommunicatie met anderen (alleen voor de schade noodzakelijke kosten) € ,

Totaal communicatiekosten € ,

Extra vervoerskosten

De kosten werden gemaakt wegens

Vervoer vond plaats van — naar

Geschat aantal kilometers terugreis km

Kostenspecificatie € ,

€ ,

€ ,

Totaal vervoerskosten € ,

Restitutie oorspronkelijk ticket aangevraagd? ☐ nee ☐ ja

Bijlagen ☐ ja ☐ nee Bewijsstukken zoals bijv. medische verklaring, krant, vervoersbewijs, oude en/of nieuwe tickets, enz. bijsluiten.

Extra verblijfkosten

Aantal dagen langer of vervangend verblijf — Aantal personen

Geplande einddatum vakantieverblijf 20

Kostenspecificatie € ,

€ ,

€ ,

Totaal verblijfskosten € ,

ONDERDEEL D Kosten Vervangend Vervoer / Verblijf (alleen invullen indien meeverzekerd)

Vervangend vervoer/verblijf noodzakelijk door ☐ mechanische storing ☐ aanrijding ☐ diefstal

Auto-/Caravanverzekeraar — Polisnummer — Schadenummer

Kenteken uitgevallen auto

Beschikt u over een IRK met Vervang Auto Buitenlanddekking? ☐ ja ☐ nee

(IRK = ANWB Internationale Reis- en Kredietbrief)

Dagen autohuur — Gereden kilometers — Dagen verblijf — Aantal personen — Verhuurd door

Gebruiksdoel ☐ heenreis ☐ terugreis ☐ vakantiebestemming

Kostenspecificatie € ,

€ ,

Totaal kosten vervangend vervoer/verblijf € ,

ONDERDEEL E Mechanische- of Casco Schade kortlopende reisverzekering (alleen invullen indien meeverzekerd)

Kenteken auto — Bouwjaar — Kilometerstand — Merk/Type auto

Omschrijving schade/storing

Totaal reparatiekosten € ,