



Om uw schade sneller te kunnen behandelen, vragen wij u:
- het formulier zo volledig en duidelijk mogelijk in te vullen
- relevante bijlagen, zoals originele bewijsstukken en nota's mee te sturen.

Heeft u ruimtegebrek? Gebruik dan een bijlage. Aantal bijlagen toegevoegd: _____

Soort reisverzekering

Doorlopend Kortlopend verz. gesloten op

Kortlopend Schadenr. (indien bekend)

Gegevens verzekerde

Naam M V

Adres

Geboortedatum Nationaliteit

Telefoon Mobiel

E-mail

Beroep

Bankrekeningnr. / IBAN

Verschildt naam en/of adres van de rekeninghouder met bovengenoemde verzekerde? Dan graag onderstaande gegevens invullen.

ANWB-lidmaatschapsnummer Wegenwacht Europaservice ja nee

Invullen door tussenpersoon

Agentnummer

Informatie over schade? ja nee

Naam agent

Woonplaats

Bankrekeningnr. / IBAN



Schadeformulier reisverzekering

Schadegegevens

Datum begin reis dag maand jaar

Schadedatum dag maand jaar Tijdstip schade uur

Plaats

Land

De schade betreft

- verlies/beschadiging
 ziekte*
 overlijden*
 staking
 uitval auto mechanisch
 diefstal/beroving
 ongeval*
 natuurramp
 uitval auto ongeval
 uitval vakantieverblijf

*Gaat het om ziekte, ongeval of overlijden? Wilt u dan onderstaande vragen invullen?

- familie, welke familierelatie betreft dit?
 zaakwaarnemer
 goede vriend(in)
 huisdier

In geval van overlijden:

Wat is de datum van overlijden? dag maand jaar

ANWB Alarmcentrale ingeschakeld? ja nee Dossiernr. (indien bekend)

Aangegeven bij politie of vervoerder ja nee, omdat

Aangifte bijgevoegd? ja nee

Onderdeel A (altijd invullen)

Naam en geboortedata van eventuele reisgenoten	Geboortedatum
	<small>dag maand jaar</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wat is gebeurd? Geef een nauwkeurige beschrijving van de schadegebeurtenis. Heeft u ruimtegebrek? Gebruik dan een bijlage.



Onderdeel B Bagage/Kostbaarheden/Geld/Aansprakelijkheid

Heeft u naast deze verzekering een andere (bagage)verzekering waarop dit mogelijk verzekerd is? Dan verzoeken wij u om daar de schade in te dienen.

Heeft u ergens anders nog verzekeringen? nee

- ja, voor caravan inboedel sieraden camera's
 mobiele apparatuur caravaninventaris surfplank telefoon

Naam maatschappij []

Polisnummer [] Daar aangifte gedaan? nee ja

Ooit eerder reisschade geclaimd? nee ja Datum

Naam maatschappij []

Diefstal

Vond diefstal plaats uit auto? ja nee, ga naar **"Omschrijving beschadigde/verloren gegane goederen"**

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

Omschrijving	Aankoopprijs	Datum aankoop	Aankoopnota?		Reparatie mogelijk?		Geschatte reparatiekosten
			ja	nee	ja	nee	
1	[]	[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
2	[]	[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
3	[]	[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]
4	[]	[]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[]

Totaal bagageschade []

Nota of andere bewijzen bijgevoegd? ja nee, omdat []



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 van bel-, fax- en e-mailkosten met:

ANWB-Alarmcentrale of Steunpunt ANWB-Alarmcentrale	€	[,]
Anderen (alleen voor de schade noodzakelijke kosten)	€	[,]
Totaal communicatiekosten	€	[,]

Nota of andere bewijzen bijgevoegd? ja nee, omdat _____

Extra vervoerskosten

De kosten werden gemaakt wegens _____

Vervoer vond plaats van [| | | | | | | | | | | | | | | | | |]

naar [| | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Geschat aantal kilometers terugreis [| | | |] km

Kostenspecificatie	€	[,]
	€	[,]
	€	[,]
Totaal vervoerskosten	€	[,]

Heeft u geld voor het oorspronkelijke ticket teruggevraagd? nee ja

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

Extra verblijfskosten

Aantal dagen langer of vervangend verblijf [| | | |] Aantal personen [| | | |]

dag maand jaar

Geplande einddatum vakantieverblijf [| | | | | | | | | |]

Kostenspecificatie	€	[,]
	€	[,]
	€	[,]
Totaal verblijfskosten	€	[,]



Schadeformulier reisverzekering

Onderdeel D Kosten Vervangend Verblijf (alleen invullen als u dit heeft meeverzekerd)

Vervangend vervoer/verblijf noodzakelijk door mechanische storing aanrijding diefstal

Auto-/caravanverzekeraar [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Kenteken uitgevallen auto [| | | | | | |]

Dagen autohuur [| | |] Gereden kilometers [| | | | | | |]

Dagen verblijf [| | |] Aantal personen [| | |]

Verhuurd door [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Gebruiksdoel heenreis terugreis vakantiebestemming

Kostenspecificatie _____ € [| | | | | | | | |]

_____ € [| | | | | | | | |]

Totaal kosten vervangend verblijf € [| | | | | | | | |]

Onderdeel E Mechanische schade of casco schade kortlopende reisverzekering (alleen invullen als u dit heeft meeverzekerd)

Kenteken auto [| | | | | | | |] Bouwjaar [| | | |] Kilometerstand [| | | | | | | |]

Merk/Type auto [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Omschrijving schade/storing _____

Totaal reparatiekosten € [| | | | | | | | |]



Schadeformulier reisverzekering

Onderdeel F Kosten van medische behandeling

Wij verzoeken u om de originele nota's eerst bij uw zorgverzekeraar in te dienen. Vervolgens horen wij graag welke vergoeding u heeft gekregen. Dit doet u door de afrekenstaat naar ons te sturen, onder vermelding van ons schadenummer. Hierin staat welk deel van de medische kosten zij vergoeden.

Gegevens patiënt

Naam M V

Adres

Burger Service Nr Geboortedatum

Telefoon Mobiel

Naam zorgverzekeraar

Plaats

Polis-/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

Bevestigd door arts (naam)

Eerder dezelfde ziekte gehad? nee ja wanneer?

Hoe lang duurde genezing toen?

Wie was toen de behandelend arts?

Kostenspecificatie van medische kosten, ambulancevervoer, e.d.

€

€

Totaal €

originele nota's bijgevoegd kopie-nota's bijgevoegd afrekenstaat zorgverzekeraar bijgevoegd



Schadeformulier reisverzekering

Uw gegevens worden vastgelegd bij de Stichting CIS te Zeist. Doel hiervan is de risico's te beheersen en fraude tegen te gaan (zie www.stichtingcis.nl). Wij zijn lid van het Verbond van Verzekeraars en houden ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verzekeraars.nl).

Fraudebestrijding

In uw en ons belang controleren wij iedere claim op waarheid. Dat is nodig om deze verzekering ook in de toekomst betaalbaar te houden en aan te kunnen bieden. Is er fraude in het spel dan kunnen we een aantal maatregelen nemen, zoals:

- de schade niet vergoeden;
- de verzekering beëindigen;
- fraudemelding doen bij stichting CIS.

Altijd meesturen

- Reserverings- en annuleringsnota.
- Kopie verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling.
- Bewijsstukken, zoals:
 - bevestiging van ziekenhuisopname
 - rouwkaart
 - bewijzen van inschrijving en huurovereenkomst of van aankoop woning
 - kopieën van brieven inzake ontslag of verkrijgen van baan na werkloosheid
 - kopieën van brieven inzake in gang gezette echtscheidingsprocedure of ontbinding samenlevingsovereenkomst
 - zwangerschapsverklaring.

Inzenden

Stuur het schadeformulier en eventuele bijlagen naar Unigarant, postbus 50000, 7900 RP te Hoogeveen. Wij adviseren u om kopieën van de meegestuurde stukken te bewaren.

Ontvangstbevestiging

Binnen tien dagen werkdagen ontvangt u bericht van ons.

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig en naar waarheid te hebben ingevuld;
- dat met dit formulier alle gevraagde gegevens worden meegestuurd en eventueel nog ontbrekende gegevens zo spoedig mogelijk worden toegestuurd. Als alle informatie is ontvangen, kan de omvang van de schade en het recht op vergoeding worden vastgesteld.

Datum

dag	maand	jaar							
-----	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

Handtekening _____