

Schadeaangifteformulier annuleringsverzekering



(Dit gedeelte wordt door HB & Partners ingevuld)

Cliëntnummer:

Schadenummer:

Soort annuleringsverzekering:

Postbus 51
3990 DB Houten
T: 030 6373838
F: 030 6377538
E: schade@kootfin.nl
I: www.kootfin.nl

Uw gegevens

Polisnummer(s):

Verzekeringnemer:

man

vrouw

Adres:

Postcode/woonplaats:

Beroep of bedrijf:

Geboortedatum:

Bank-/gironummer:

Telefoonnr.:

E-mail adres:

Mobieltel.nr.:

Algemene vragen

1. Is deze schade al bij ons gemeld? Ja Nee

Is deze schade gemeld bij SOS-international? Ja Nee

Indien ja, datum:

evt. dossiernummer:

Heeft u al eens eerder een schade op een annuleringsverzekering geclaimd? Ja Nee

Indien ja, naam maatschappij:

2. Algemene reisgegevens:

(Voorgenomen) Vertrek datum:

(Voorgenomen) Aankomst datum:

(Voorgenomen) Reisduur:

(dagen)

Doel van de reis: vakantie

zakelijk

beide

Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? €

(s.v.p. originele boekingsnota bijvoegen)

3. Datum en reden van de annulering / reisonderbreking :

Datum :

Reden* :

* Indien nodig een aanvullende toelichting van reden / omstandigheden op een los blad bijvoegen, indien mogelijk bewijsstuk(ken) bijvoegen.

4. Soort schade: Annulering > vul de vragen 5 t/m 10 en eventueel 29 in
 Vertreksvertraging / reisonderbreking > vul de vragen 7 t/m 11 en eventueel 29 in

► Annulering

5. Hoeveel bedragen de annuleringskosten? € (Annuleringskosten-nota of bewijsstuk(ken) bijvoegen!)
6. Bij welke reisorganisatie had u de reis geboekt / besproken?
7. Heeft de annulering plaatsgevonden op basis van een medische reden betreffende uzelf? Nee Ja > vul tevens de vragen 17 e.v. in!
8. Gegevens getroffen indien deze iemand **anders** dan u zelf betreft:
- Naam en voorl.: Geboorte datum:
- Adres:
- Woonplaats:
- Wat is uw relatie tot getroffen?
9. Indien u uw reis op advies van iemand annuleerde, op wiens advies heeft u de reis geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?
- Datum:

► Vertreksvertraging / reisonderbreking

10. Er is sprake van: Later vertrek > vul de vragen 11 en 14 t/m 16 in
 Reisonderbreking of voortijdige terugkeer > vul de vragen 12 t/m 16 in
11. Oorspronkelijk vertrek: datum: tijd: (Ticket of andere bewijsstuk(ken) bijvoegen!)
Werkelijk vertrek: datum: tijd: (Bewijsstuk(ken) bijvoegen!)
12. Op welke datum heeft u de reis onderbroken? datum: (Ticket of andere bewijsstuk(ken) bijvoegen!)
13. Heeft u de reis daarna weer hervat? Nee Ja , op datum: (Bewijsstuk(ken) bijvoegen!)
14. Heeft het latere vertrek of het afbreken van de reis plaatsgevonden op basis van een medische reden betreffende uzelf? Nee Ja > vul tevens de vragen 17 e.v. in!
15. Gegevens getroffen indien deze iemand **anders** dan u zelf betreft:
- Naam en voorl.: Geboorte datum:
- Adres:
- Woonplaats:
- Wat is uw relatie tot getroffen?
16. Indien u uw reis op advies van iemand onderbrak, op wiens advies heeft u de reis onderbroken en op welke datum werd dit advies gegeven?
- Datum:

► Medische omstandigheden

17. Er is sprake van: Ziekte > vul de vragen **18 t/m 21 en 25** in
 Ongeval > vul de vragen **22 t/m 25** in
18. Welke ziekte(n) waren aanleiding tot het verlate vertrek / reisonderbreking?
19. Op welke datum openbaarde(n) dit/deze zich? Datum :
20. Hoe was uw gezondheidstoestand bij het boeken van de reis?
21. Is er sprake (geweest) van een ziekenhuisopname voor de reis of ter plaatse? Ja Nee
Zo ja, periode: van: tot:
22. Wat is de aard van het opgelopen letsel?
23. Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval?
24. Wanneer vond het ongeval plaats? datum: tijd::
25. Naam en adres behandeld arts / huisarts:
- Naam:
- Adres :
- Woonplaats :

► Ondertekening

Schade-afhandeling:

Tijdens de afhandeling van uw schade kunnen we u over het verloop daarvan, middels e-mail op de hoogte houden. Indien u dit wenst, kunt u dat hieronder aangeven.

- Ja, houd mij middels e-mail op de hoogte over het verloop van de schade-afhandeling.

Indien ander e-mail adres dan op pagina 1 aangegeven, e-mail adres:

BELANGRIJK

- Controleer of u alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk heeft ingevuld
- Stuur verklaringen, originele nota's (bewaar een kopie voor uzelf) en andere bewijsstukken altijd direct mee
- Zorg dat u dit formulier na invulling (en afdrukken) ook ondertekent.

Verklaring:

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven (op pagina 1 t/m 3) 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 schadeaangifteformulier (en de eventueel nog nader te verstrekken 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.

Aan de maatschappij verstrekte gegevens en eventueel nog te verstrekken gegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder op het kantoor van de maatschappij ter inzage.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan. Voor meer informatie verwijzen we u naar de website van de Stichting CIS: www.stichtingcis.nl of kunt u contact opnemen met de Stichting CIS via telefoonnummer 030 6935 668.

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde:

Datum:

Plaats: