



Schadeformulier reisverzekering

Verzekeringnemer

Polisnummer

Schadenummer

Voorkom vertraging. U bevordert een snelle afwikkeling door :

- De gegevens onder 'Algemeen' altijd volledig in te vullen en de vragen voor zover van toepassing op uw schadevordering volledig te beantwoorden.
- Gebruik voor een eventuele toelichting een apart vel papier.
- Originele nota's, verklaringen, processen-verbaal en dergelijke bij te sluiten. Op (foto)kopieën kan geen vergoeding worden verleend.

- Deze schadedeclaratie na invulling te ondertekenen (z.o.z.). Ongetekende schadedeclaraties kunnen niet in behandeling worden genomen.
- Kopieën te maken voor uw eigen administratie.
- Uw schadedeclaratie te sturen naar: Aevitae, Postbus 2296, 5600 CG Eindhoven
- Vragen over een ingediende schadedeclaratie? Bel 040 265 7755.

1 Algemeen

Naam:

Voorletters:

Vrouw Man

Adres

Postcode, woonplaats

Geboortedatum

Telefoon overdag

Bank/Gironummer

Ten name van

E-mail

Nationaliteit

Waar en wanneer heeft schade/ ongeval plaatsgevonden?

Land

Plaats

Datum

Is deze schade aan de alarmservice of uw zorgverzekeraar gemeld?

Nee

Ja > datum

Soort schade Bagage > **Ga naar vraag 2**

Ziekte/ongeval/overlijden > **Ga naar vraag 3**

Overige schade > **Ga naar vraag 4**

2 Bagage/geld

a De gedeclareerde schade is het gevolg van

Diefstal

Verlies

Vermissing

Brand

Beschadiging

Anders

b Hoe is de schade ontstaan?

c Is de bagage nog elders verzekerd? (Brand-, kostbaarheden-, rijwielverzekering, etcetera)

Nee

Ja > soort verzekering

Zo ja, bij welke maatschappij(en) en polisnummer(s)?

Is de schade bij die maatschappij reeds aangemeld?

Nee

Ja

d Is er aangifte gedaan bij de politie of andere instanties?

Nee

Ja (politierapport bijvoegen)

Zo nee, waarom niet? Zo ja, wanneer en waar?

e Heeft u reeds eerder bagageschade geclaimd?

Nee

Ja

Zo ja, wanneer en bij welke maatschappij(en), en polisnummer(s)?

f Specificatie van de geclaimde goederen

Vermiste/beschadigde voorwerpen of geld

Bij welke firma aangeschaft?

Aankoopdatum

Aankoopbedrag

Reparatiekosten

Naam eigenaar

			€	€	
			€	€	
			€	€	
		Totaal	€	€	

3 Ziekte/ongeval/overlijden

a Er is sprake van Ziekte Overlijden Ongeval Behandeling zonder opname Opname in het ziekenhuis Een nog voortdurende behandeling

b Wat is de aard van het letsel of de ziekte c.q. de oorzaak van het overlijden?

c Waar en wanneer vond de opname c.q. de behandeling plaats?

Land Datum

d De betrokkene is verzekerd bij

Zorgverzekeraar, naam polisnummer

Adres

e Hoe is het ongeval ontstaan? (gaarne een korte omschrijving van het voorval)

f Is een derde schuldig aan het ongeval? Nee Ja

Zo ja, waarom?

Gegevens schuldige derde

g Specificatie

Omschrijving	Nota door u betaald	Valuta	Bedrag	Datum nota	Datum schade
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Totaal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 Overige schade

a Wat is er gebeurd en wanneer (datum)?

Er is sprake van:

- Schade aan/in een logiesverblijf Welke schade? Oorzaak
- Uitvallen van het motorvoertuig Kenteken Soort voertuig Oorzaak
- Uitvallen van bestuurder door ziekte of ongeval Naam bestuurder
- Terugroepen bij overlijden Familierelatie met de overledene
- Staking vervoersonderneming Naam onderneming
- Natuurramp Aard van de ramp
- Andere oorzaak

b Specificatie

Omschrijving	Nota door u betaald	Valuta	Bedrag	Datum nota	Datum schade
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Totaal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Op welke wijze dient betaling plaats te vinden

Bank-/girorekening Ten name van

Adres Postcode en plaats

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en bekend te zijn met de verzekeringsbepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

Datum: Handtekening:

Stuur uw schadedeclaratie naar: Aevitae, postbus 2296, 5600 CG Eindhoven. Vragen over een ingediende schadedeclaratie? Bel 040 265 7755.