



Schadekantoor.nl

Hamel bergstraat 7  
6611 KM Overasselt

T 024- 3976787  
F 024- 6222171

E: info@schadekantoor.nl  
I: www.schadekantoor.nl

Contactgegevens Schadekantoor.nl

dossiernummer: \_\_\_\_\_ relatie nr: \_\_\_\_\_

Maatschappij: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_ Schadenummer: \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer / verzekerde

Verzekeringnemer	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	geboortedatum
	telefoon
	e-mail
	IBAN rekeningnummer
	is de BTW verrekenbaar <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

Indien een eventuele reisgenoot geen gezinslid is van verzekerde diens personalia hieronder vermelden

Reisgenoot	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	geboortedatum
	telefoon
	e-mail
	bankrekeningnummer
	relatie verzekeringnemer / reisgenoot

Uitsluitend in te vullen bij annulering als gevolg van ziekte, ongeval of overlijden

Gegevens van de zieke, gewonde, overledene persoon	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	geboortedatum
	relatie tot verzekerde
	naam / adres huisarts
naam / adres specialist	

Ziekte, ongeval

LET OP: Alleen invullen indien van toepassing

Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval \_\_\_\_\_

Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats? \_\_\_\_\_

Hoe was de gezondheidstoestand van degene bij vraag 2 bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning? \_\_\_\_\_

Werd reeds eerder aan deze ziekte geleden?  nee  ja

Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode? \_\_\_\_\_

Was de behandelend arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken?  nee  ja  niet van toepassing

Is er sprake van verergering van de ziekte, waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was? \_\_\_\_\_

Op welke datum werd voor deze ziekte / dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd? \_\_\_\_\_

Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren? \_\_\_\_\_

Is de reis op advies van een arts geannuleerd?  nee  ja en zo ja, op welke datum? \_\_\_\_\_

naam / adres arts: \_\_\_\_\_

In geval van een ongeval, wie draagt er naar uw mening schuld? (eventuele bewijsstukken bijvoegen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Annulering**

**LET OP: Alleen invullen indien van toepassing**

Op welke datum is de reis geannuleerd? \_\_\_\_\_  
Bij welk reisbureau is er geannuleerd? \_\_\_\_\_  
Naam reisorganisatie, reisondernemer of touroperator die de geboekte reis uitvoert \_\_\_\_\_  
Hoeveel bedragen de kosten van annulering? € \_\_\_\_\_

**Vertraging van boot / bus / trein / vliegtuig**

**LET OP: Alleen invullen indien van toepassing**

Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis? \_\_\_\_\_  
Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantie bestemming? \_\_\_\_\_  
Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats? \_\_\_\_\_  
Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt? \_\_\_\_\_  
Wat was de oorzaak van de vertraging? \_\_\_\_\_  
**a.u.b. originele tickets bijvoegen.**

**Voortijdige terugkeer (in combinatie met vraag 3 invullen)**

**LET OP: Alleen invullen indien van toepassing**

Op welke datum is de terugreis aangevangen? \_\_\_\_\_  
Welke personen zijn er teruggekeerd? \_\_\_\_\_

Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan?  
van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Heeft u contact opgenomen met de alarmcentrale van uw verzekeraar?  nee  ja

Zo ja, wat is het dossiernummer? \_\_\_\_\_

**a.u.b. originele tickets bijvoegen.**

**Annulering door andere oorzaken**

**LET OP: Alleen invullen indien van toepassing**

Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis moest annuleren, wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenissen, die aan de noodzaak tot annuleren ten grondslag lagen, zich voordeden?  
Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken meegezenden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nadere bijzonderheden**

Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, die nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De op dit formulier en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie 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 van de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opvragen 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-aangifte formulier, 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.

**Plaats:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Handtekening:** \_\_\_\_\_

**UW SCHADEREGELING ALS KERNACTIVITEIT**