

Schade-aangifteformulier reis- en annuleringskostenverzekering

Tussenpersoonnummer _____ Cliëntnummer _____
Schadenummer _____ Ingangsdatum _____
Polisnummer _____ Reisduur in dagen _____

1. a. Naam en voorletters van verzekeringnemer _____
b. Adres _____ vrouw man
c. Postcode _____ Plaats _____
d. Giro- of banknummer _____ Telefoonnummer _____
e. Geboortedatum _____ Beroep _____

2. a. Naam en voornamen van verzekerde _____
b. Adres _____
c. Postcode _____ Plaats _____
d. Geboortedatum _____ Beroep _____
e. Adres waar beroep wordt uitgeoefend _____
f. Giro- of banknummer _____ Telefoonnummer _____

3. a. Wanneer is de schade/het ongeval/de ziekte ontstaan? _____
b. Plaats van de schade/het ongeval _____
c. Toedracht _____
d. Namen en adressen van eventuele getuigen _____
e. Is proces-verbaal/rapport opgemaakt ja nee
Zo ja, door welk politiekorps? _____
f. Is de schade aan de schuld van een ander te wijten? ja nee
Zo ja, naam en adres vermelden _____

4. a. Bestaan er nog andere verzekeringen - zoals ziekenfonds, ziektekosten-, kostbaarhedenverzekering, internationale reis- en kredietbrief - waarop de schade gereclameerd kan worden? ja nee
Zo ja, welke? _____
b. Heeft u voor de schade/het ongeval/de ziekte reeds eerder een vergoeding gevraagd bij een andere verzekeraar?
 ja nee Zo ja, bij wie en onder welk polisnummer _____

Indien de verzekerde een ziektekostenverzekering heeft of is aangesloten bij het ziekenfonds, dient hij/zij de nota's eerst bij de ziektekostenverzekeraar in te dienen respectievelijk zich te laten behandelen voor rekening van het ziekenfonds.
Medische kosten specificeren op de laatste pagina teneinde een snelle afwikkeling te bevorderen.

Alleen in te vullen bij reisbagageschade Rubriek I

5. a. Het bedrag dat naar uw mening voor vergoeding in aanmerking komt? € _____
N.B. U dient zelf een aftrek toe te passen op de destijds door u betaalde aankoopprijs, omdat gebruiksartikelen met de jaren in waarde dalen.
b. Datum/data aankoop _____ Aankoopprijs € _____
De aankoopnota van het beschadigde/verloren artikel overleggen.

Bij vermissing van voorwerpen

- c. Hebt u de politie van de vermissing in kennis gesteld? ja nee
d. Op welk bureau hebt u zich vervoegd? _____
e. Hebt u de schade gereclameerd bij de vervoerder, hotelhouder of het reisbureau? ja nee
f. Wanneer en met welk resultaat? (Indien u een verklaring ontving, deze hierbij overleggen) _____
g. Is naar uw mening de verdwijning aan diefstal of aan verlies te wijten? _____

Bij beschadiging van voorwerpen

- h. Waar bevinden zich de restanten van het beschadigde voorwerp? _____
i. Is reparatie mogelijk? ja nee
Zo ja, op hoeveel worden de kosten geschat? € _____

- j. Wie verrichtte de schatting? _____
k. Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen? _____

6. Hebt u al eerder reisbagageschade geleden? ja nee
Zo ja, wanneer en voor welke bedragen? _____ € _____
_____ € _____

Alleen in te vullen bij buitengewone kosten Rubriek II

7. a. Waaruit bestaat de schade? _____
b. Waarom waren deze kosten noodzakelijk? _____
c. Kunt u de noodzakelijkheid aantonen door middel van een doktersverklaring? ja nee
Zo ja, deze verklaring inzenden.
d. Bij volledig uitvallen van het voertuig etc. opgave van de eventueel extra gemaakte kosten (autohuur, hotel-, reis- en repatriëringskosten) _____
e. Zijn er nog kostenbesparingen opgetreden door niet gerealiseerde uitgaven? ja nee
Zo ja, welke? _____

Alleen in te vullen bij een ongeval Rubriek III

8. a. Tijdens welke bezigheden vond het ongeval plaats? _____
b. Werd een auto, motorrijwiel of bromfiets bereden? ja nee
Zo ja, welk vervoermiddel _____
c. Is de schade aan de schuld van een ander te wijten? ja nee
Zo ja, naam en adres vermelden _____

9. a. Omschrijving van de verwonding _____
b. Wanneer is geneeskundige hulp voor het eerst verleend? _____
c. Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend _____
d. Moet u volgens de voorschriften van de geneesheer thuisblijven? ja nee
e. Wanneer heeft u de werkzaamheden gestaakt? _____
f. Kunt u uw werkzaamheden geheel of gedeeltelijk verrichten? _____
g. Adres waar u wordt verpleegd _____
h. Naam en adres van de arts die u thans behandelt _____
i. Bijzonderheden betreffende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, etc.) _____
j. Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen? ja nee
Zo ja, wanneer en naar wie _____

Alleen in te vullen bij een ziekte Rubriek IV

10. a. Datum van de eerste verschijnselen? _____
b. Wanneer heeft u uw werkzaamheden gestaakt? _____
11. a. Omschrijving van de klachten _____
b. Bent u vroeger reeds aan dezelfde klachten lijdende geweest? ja nee
Zo ja, wanneer en hoelang? _____
c. Wanneer is geneeskundige hulp voor het eerst verleend? _____
d. Naam en adres van degene die de hulp heeft verleend _____
e. Naam en adres van de arts die u thans behandelt _____
f. Bijzonderheden betreffende het aantal consulten en de behandeling (röntgenfoto's, etc.) _____
g. Heeft de behandelend arts u naar een specialist verwezen? ja nee
Zo ja, wanneer en naar wie _____

Alleen in te vullen bij automobilistenhulp Rubriek V

12. a. Merk en type van het motorrijtuig _____
b. Kenteken _____
13. a. Omschrijving van de schade en/of het defect _____
b. Was de schade ter plaatse te repareren? ja nee
Zo nee, door wie werd de auto weggesleept? _____
Wilt u van alle gemaakte kosten de originele nota's meezenden.

14. a. Datum van afgifte _____ Afgifteplaats _____
 b. Polisnummer _____ Verzekerd bedrag _____ € _____
15. *Personalía van degene die de reis heeft geannuleerd*
 a. Naam en voornamen _____ vrouw man
 b. Adres _____
 c. Postcode _____ Plaats _____
 d. Geboortedatum _____ Beroep _____
 e. Giro- of banknummer _____ Telefoonnummer _____
16. *Bij annulering anders dan ziekte of ongeval*
 Wat is de reden van annulering van de reis? _____
17. *Personalía van degene wiens ziekte, ongeval of overlijden de reden tot annulering vormt*
 a. Naam en voornamen _____ vrouw man
 b. Adres _____ Geboortedatum _____
 c. Postcode _____ Plaats _____
 d. Relatie tot verzekerde? _____
 e. Naam en adres van de huisarts _____
 f. Naam en adres van de specialist _____
18. *Bij annulering door ziekte al dan niet gevolgd door overlijden*
 a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte _____
 b. Wanneer deden zich de eerste verschijnselen voor? _____
 c. Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd? _____
 d. Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden? _____
Diens verklaring overleggen
 e. Heeft betrokkene eerder aan deze ziekte geleden? ja nee
 Zo ja, wanneer en hoelang _____
19. *Bij annulering door een ongeval al dan niet gevolgd door overlijden*
 a. Korte omschrijving van de aard en ernst van het letsel _____
 b. Datum van het ongeval _____
 c. Datum waarop voor deze ziekte voor het eerst een dokter werd geraadpleegd _____
 d. Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden _____
Diens verklaring overleggen
20. a. Wanneer is de reis geboekt? _____
 b. Op welke datum is de reis geannuleerd? _____
 c. Opgave van het boekingsnummer van de reis _____
 d. Bij welk reisbureau is de annulering geschied? _____
 e. Naam van de touroperator/reisorganisatie die de geboekte reis uitvoert _____
21. Hoeveel bedragen de aan deze annulering verbonden kosten? _____ €
Nota's, brieven, annuleringsnota etc. zo mogelijk bijvoegen
22. Heeft u al eerder schade gemeld i.v.m. de annulering/afbreking van een reis? ja nee
 Zo ja, wanneer en voor welke bedragen? _____ €
 _____ €

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie door de verzekeraar 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 verzekeraar. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij de stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier, 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.

Tevens machtigt ondergetekende bij deze de geneeskundig adviseur van AXA Schade N.V., alle gewenste inlichtingen in te winnen bij de behandelende artse(n).

Deze arts wordt tevens gemachtigd alle inlichtingen te verstrekken welke verband houden met de gedane claim.

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____

Wilt u a.u.b. tevens de originele polis meezenden

