

Schadeformulier annuleringsverzekering

In te vullen door Salland Reisverzekeringen

Behandeld door _____

Datum _____



1 Soort verzekering

- Salland Kortlopende Annuleringsverzekering
 Salland Doorlopende Annuleringsverzekering

2 Gegevens van de verzekeringsnemer

Achternaam _____
Voorletter(s) _____
Straatnaam _____
Postcode _____
Beroep _____
IBAN _____
Telefoonnummer _____
Mobiel _____
E-mailadres _____

Man Vrouw
Geboortedatum

--	--	--	--	--	--	--	--

Huisnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

 Toevoeging _____
Plaatsnaam _____
BSN _____
Naam gedupeerde _____

3 Vragen

- a. Wat is uw polisnummer?
b. Op welke datum heeft u de reis geboekt?
c. Datum van vertrek
d. Duur van de reis (aantal dagen)
e. Reisoel/Vakantiebestemming
f. Datum annulering
g. Op welk bedrag wordt de schade geschat?
h. Geef hieronder een duidelijke omschrijving reden annulering

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

€ _____

4 Uitsluitend in te vullen bij annulering ten gevolge van ziekte, ongeval of overlijden

- a. Wat is de reden van annulering/reisonderbreking?
(indien mogelijk bewijsstuk bijvoegen)

- b. Naam en adres van getroffene
(indien anders dan uzelf)

Geboortedatum

- c. Wat is uw relatie tot de getroffene
d. Op wiens advies heeft u de reis geannuleerd
en op welke datum werd dit advies gegeven?

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

5 Omschrijving t.a.v. ziekte

- a. Welke ziekte(n) is (zijn) de reden van annulering?
b. Sinds welke datum lijdt de onder 4b genoemde aan deze ziekte(n)?
c. Hoe was de gezondheidstoestand van degene genoemd bij 4b
bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract
van de vakantiewoning?
d. Wanneer heeft de onder 4b genoemde zich voor het eerst hierover
in verbinding gesteld met de behandelend arts?
e. Is er sprake van verergering van de ziekte(n) waarvoor hij/zij ten
tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige
behandeling c.q. controle was?
f. Was de behandelende arts op de hoogte van het feit dat u een
reis wilde boeken?

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

 Ja Nee
 Ja Nee

Voor snelle afhandeling altijd originele nota's/bewijsstukken bijvoegen!

6 Omschrijving t.a.v. ongeval

- Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)
- Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval?
(bewijsstukken bijvoegen)
- Wanneer vond het ongeval plaats?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7 Overige vragen met betrekking tot annulering

- Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom? *(boekingsnota bijvoegen)*
- Op welke datum annuleerde u uw reis-/huurcontract?
- Aantal personen dat annuleert of onderbreekt
- Hoeveel bedraagt uw schade? *(annuleringskosten-nota bijvoegen)*
- Bij welke reisorganisatie had u de reis besproken?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8 Uitsluitend in te vullen bij vertraging *(reisbiljetten bijvoegen)*

- Wanneer was het oorspronkelijke vertrek vastgesteld?
- Op welke datum vond het werkelijke vertrek plaats?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9 Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer

(vliegticket of ander bewijsstuk bijvoegen)

- Op welke datum heeft u uw reis afgebroken?
- Om welke reden heeft u uw reis afgebroken?
- Indien ziekenhuisopname tijdens de vakantieperiode heeft plaatsgevonden, gedurende welke termijn was dit het geval?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

van

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tot

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10 Annulering door anderen

Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulerig?

11 Nadere bijzonderheden of toelichting op gemaakte kosten

Wilt u hiernaast opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, welke nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade

12 Verklaring

De ondergetekende verklaart:

- Vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.
- Hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van de Salland Alarmcentrale de van belang zijnde gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van AGA International SA met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van medische behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring.
- Dit schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan AGA International SA te verstrekken mede 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.
- Bekend te zijn met de bepalingen, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

13 Ondertekening

Datum
Plaats

Handtekening

Aantal bijlagen