

SCHADE-AANGIFTE-FORMULIER

Reisverzekering

Verzekeringsmaatschappij		Polisnummer	
--------------------------	--	-------------	--

Naam		
Adres		
Postcode / plaats		
Telefoonnummer		
Faxnummer		
E-mail adres		
Beroep		<input type="checkbox"/> Loondienst
		<input type="checkbox"/> Zelfstandig
Bankrekeningnummer		<input type="checkbox"/> Ja, aftrek BTW
		<input type="checkbox"/> Nee, geen aftrek BTW

Aanvangsdatum reis		Schadedatum	
Einddatum reis		Tijdstip schade	

Schadeadres		Land	
-------------	--	------	--

Schadegebeurtenis			
<input type="checkbox"/> verlies van goederen	LET OP POLITIEAANGIFTE VERLICHT!	<input type="checkbox"/> ziektekosten verzekeren	
<input type="checkbox"/> beschadiging van goederen	LET OP POLITIEAANGIFTE VERLICHT!	<input type="checkbox"/> ongeval verzekeren	
<input type="checkbox"/> diefstal / beroving	LET OP POLITIEAANGIFTE VERLICHT!	<input type="checkbox"/> anders nl;	

Bent u elders voor deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja, kopie polis bijvoegen!	<input type="checkbox"/> Nee
-------------------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------------

Naam verzekerden	m/v	geboortedatum
	m/v	
	m/v	
	m/v	
	m/v	
	m/v	

Geef een zo duidelijk mogelijke omschrijving van de toedracht van de schade:

Verlies / beschadiging / diefstal

Gegevens beschadigde en of verloren goederen	Aankoop datum	Geschat schadebedrag
1)	- -	€
2)	- -	€
3)	- -	€
4)	- -	€
5)	- -	€

Vond de diefstal uit het hotel / appartement plaats ja nee

Vond de diefstal uit een auto plaats ja nee

Was u op doorreis ja nee

Waarom bevonden zich de goederen op de schadeplek

Ziektekosten / ongeval

Naam patiënt	
Voornamen	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	

Datum constatering eerste ziekteverschijnselen - -

Soort letsel of ziekte

Behandeling door arts specialist

Ziekenhuisopname ja nee

Eerder zelfde ziekte gehad nee ja

Hoelang duurde genezing

Kostenspecificatie medische kosten, ambulance vervoer e.d.

1)	€
2)	€
3)	€
4)	€
5)	€

Wij verzoeken u vriendelijk aan te kruisen welke stukken u bij uw schademelding heeft ingesloten.

Aankoop nota

Begroting herstelkosten

Politierapport

Akte expertise

Ondergetekende verklaart dit formulier naar best weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord.

Plaats

Datum

Handtekening