

SCHADE-AANMELDINGSFORMULIER REISVERZEKERING

Op welke verzekering heeft deze melding betrekking? Tijdelijke reisverz. Doorlopende reisverz.

1. Polisnummer :

Schadenummer :

Naam verzekeringnemer :

Originele nota's en/of bewijsstukken bijsluiten!

2. Naam en voorletter(s) van verzekerde die de schade heeft
 geleden :

Adres :

Postcode, woonplaats :

Telefoon : privé werk

(Post)bankrekeningnummer :

Geboortedatum : m v

3. Aanvang van de reis :

Aantal dagen van de reis :

Is dit voorval al bij onze Alarmcentrale (Mondial Assistance)
 gemeld? : ja neen

Is dit voorval al bij de HEMA Verzekeringen klantenservice
 gemeld? : ja neen

Zo ja, op welke datum? :

Indien telefonisch, aan wie? :

5. Rubriek buitengewone kosten

Invullen voor extra gemaakte buitengewone kosten

Wat is de oorzaak van de gemaakte buitengewone kosten?
(doktersverklaring, tickets, politierapport en/of andere bewijsstukken bijsluiten)

.....

.....

.....

.....

.....

Opgave van de gemaakte buitengewone kosten

Omschrijving	Bedrag	Voldaan	
		ja	neen
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Rubriek geneeskundige en tandheeskundige kosten

Invullen bij medische kosten ten gevolge van ziekte of een ongeval

Nota's dienen in eerste instantie bij de ziektekostenverzekeraar ingediend te worden. Indien deze niet tot vergoeding overgaat, dient u de nota's tezamen met de schriftelijke afwijzing bij dit schademeldingsformulier mee te sturen.

Wat is de aard van de ziekte, aandoening of het letsel? :

Bestond deze ziekte, aandoening of dit letsel al voor de
aanvang van de reis? : ja neen

Zo ja, heeft u toen een arts geraadpleegd? : ja neen

Zo ja, welke arts en wanneer?
Naam :

Adres :

Postcode, plaats :

Datum :

Bent u thans nog onder geneeskundige behandeling? : ja neen

Opgave van de gemaakte kosten

Omschrijving	Bedrag	Voldaan	
		ja	neen
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Rubriek hulp vervoermiddel en/of Rubriek vervangend vervoer

Invullen bij pech onderweg en/of een vervangend vervoermiddel

Merk, kenteken en bouwjaar vervoermiddel :

Wat is de oorzaak van het uitvallen van het vervoermiddel:
of van de bestuurder?

.....

.....

Opgave van de gemaakte kosten

Omschrijving	Bedrag	Voldaan	
		ja	neen
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Rubriek annuleringskosten

Invullen bij annulering of afbreking van uw reis

Boekingsbewijs en in geval van annulering tevens bewijs van annulering bijsluiten!

Wanneer is de reis geboekt? :

Bij welk reisbureau? :

.....

Voor welk bedrag? : €

Is er sprake van: annulering van de reis ongenoten reisdagen tijdens de reis

afbreking van de reis vertraging bij vertrek of aankomst

Welke omstandigheden hebben tot dit verzoek om vergoeding geleid?
(doktersverklaring en/of andere bewijsstukken bijsluiten)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hoeveel dagen komen naar uw mening in aanmerking als
ongenoten reisdagen? (zodanig toelichten)

:

.....

.....

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot het voorval te hebben verzwegen;
- dit aanmeldingsformulier en de eventueel nader te overleggen gegevens aan verzekeraars te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de hoogte van en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Aldus naar waarheid ingevuld,

te datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde:

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Fraude Informatie Systeem Holland.
Het privacyreglement van de Stichting Cis is op die registratie van toepassing.
