

Schadeformulier

Doorlopende

Annuleringsverzekering

BELANGRIJK:

Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk, dat het formulier zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld en dat het inzenden geschiedt onder gelijktijdige toezending van:

- De originele polis. Indien deze niet apart werd verstrekt, ontvangen wij graag de boekingsbevestiging tevens nota.
- De annuleringskostennota (deze ontvangt u van uw reisbureau of reisorganisatie).
- Eventuele overige bewijsstukken.

1. Algemene gegevens

Polisnummer _____ Verzekerd bedrag _____
Afgegeven op _____ Door _____ te _____

2. Verzekerde

A. Verzekerde

Naam & voorletters _____ Man Vrouw
Straatnaam & huisnummer _____
Postcode & woonplaats _____
Geboortedatum _____
Telefoonnummer Privé _____ Werk _____
Beroep _____
E-mailadres _____
(Post)bankrekeningnummer _____

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

Naam & voorletters _____
Straatnaam & huisnummer _____
Postcode & woonplaats _____
Geboortedatum _____
Beroep _____
(Post)bankrekeningnummer _____
Relatie tussen verzekerde en reisgenoot _____

3. Uitsluitend invullen bij annulering als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden

Naam & voorletters van de zieke/gewonde/overledene _____
Straat & huisnummer _____
Postcode & plaats _____
Geboortedatum _____
Relatie tot verzekerde _____
Huisarts, naam, straat & plaats _____
Specialist, naam, straat & plaats _____

4. Advies van arts bij melding van ziekte/ongeval

Welke arts gaf het advies voor het annuleren van de boeking?

Naam _____
Adres _____
Op welke datum is de arts geraadpleegd? _____

Schadeformulier

Doorlopende

Annuleringsverzekering

- c. Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan? (Bewijsstukken bijvoegen) _____
- d. Heeft u contact opgenomen met SOS International? Nee Ja, dossiernummer _____

9. Annulering door andere oorzaken

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 meezenden?

10. Nadere bijzonderheden

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

11. Ondertekening

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 deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan "voor elkaar" te zullen verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de Europeesche met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Datum: _____ Plaats: _____

Handtekening: _____

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame maatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op deze registratie van toepassing. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl