

# Schade-aangifteformulier

**Tips voor invullen!** Formulier volledig (ook achterzijde) en in blokletters invullen. Vergeet niet je bankrekeningnummer in te vullen. Altijd (kopie) verzekeringsbewijs meesturen. Dit kan ook de boekingsnota zijn waarop de verzekeringsgegevens staan vermeld. Indien er te weinig ruimte op het formulier aanwezig is, voeg dan apart de benodigde toelichting toe.

## Gegevens verzekerde

Naam en voorletters

Man  Vrouw

Adres

Postcode / Woonplaats

Telefoon overdag

Telefoon 's avonds

E-mail

IBAN

Ten name van

Nationaliteit

Geboortedatum    (dag-maand-jaar)

## Vragen en antwoorden

1 Wat is je polisnummer? (Kopie polis meezenden)

Nummer

2 A Datum van vertrek

Datum    (dag-maand-jaar)

B Duur van de reis

Aantal dagen

C Reisdoel/Vakantiebestemming

3 Heb je contact gehad met de Alarmcentrale?  Ja  Nee

Op welke datum?

Datum    (dag-maand-jaar)

Dossiernummer

## Vraag 5 t/m 9 uitsluitend in te vullen bij terugroeping of voortijdige beëindiging van de reis

4 A Geef zo beknopt mogelijk weer wat er precies gebeurd is en wie er bij betrokken waren (Familierelatie aangeven, gebruik eventueel een bijlage).

## B Naam en adres van de persoon bij vraag 5 A?

Naam en voorletters

Geboortedatum    (dag-maand-jaar)

Adres

Postcode / Woonplaats

## C Wie is de huisarts?

Naam en voorletters

Telefoon

Adres

Postcode / Woonplaats

## D Wie was de behandelend arts?

Naam en voorletters

Telefoon

Adres

Postcode / Woonplaats

- 5 A Hoe was de gezondheidstoestand van degene, waarvoor je teruggekomen bent, bij aanvang van de reis?

- B Was deze persoon al onder medische behandeling bij aanvang van je reis?

Ja  Nee

Zo ja, hoe lang en in verband waarmee?

- C Als een ziekte de reden van je voortijdige terugkeer was, dan vernemen wij graag van welke ziekte er sprake is.

- 6 Hoe was de gezondheidstoestand van degene, waarvoor je teruggekomen bent, bij aanvang van de reis?

- 7 A Heb je reeds een aanvraag ingediend om restitutie voor niet of slechts ten dele gebruikte tickets voor de terugreis te verkrijgen?

Ja  Nee

- B Hoe groot is het terugontvangen bedrag?

Bedrag

€

- 8 Welke extra terugreiskosten heb je moeten maken? (Originele rekeningen en tickets bijvoegen)

Omschrijving

Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving

Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

### Vraag 10 t/m 12 uitsluitend in te vullen bij langer verblijf

- 9 A Op welke gebeurtenis baseer je deze schade-aangifte?

(Evt. doktersverklaring bijvoegen)

- B Naam van de persoon bij vraag 10 A?

- C Geef zo beknopt mogelijk weer wat er precies gebeurd is en wie er bij betrokken waren (Familiel relatie aangeven, gebruik eventueel een bijlage)

- 10 A Hoeveel dagen heb je (op doktersadvies) langer in het buitenland moeten verblijven na het verstrijken van de verzekeringstermijn? (Doktersverklaring bijvoegen) (Aantal dagen langer)

- A Naam en adres van de buitenlandse behandelende arts of specialist

Naam en voorletters

Adres

Postcode / Woonplaats

Land

- 11 Welke kosten had je? (Originele rekeningen bijvoegen)

Omschrijving

Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving

Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

### Vraag 13 uitsluitend in te vullen bij zakelijke schade

- 13 A Welke gebeurtenis maakte je terugkeer dringend gewenst?

- B Waarom was jouw aanwezigheid noodzakelijk?

(Verklaring van brandweer of andere instantie bijvoegen)

**Vraag 14 uitsluitend in te vullen bij lawines, bergstoringen, overstromingen en werkstaking van vervoerbedrijven**

14 A Wat is de oorzaak van de gemaakte extra kosten?

B Op welke datum was het weer mogelijk te vertrekken?  
Verklaring van de plaatselijke politie, gemeente of vervoerbedrijven bijvoegen)  
Datum    (dag-maand-jaar)

C Op welke datum zou je aanvankelijk vertrokken zijn?  
Datum    (dag-maand-jaar)

Hoeveel bedragen de extra reis- en/of verblijfkosten?  
Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

**Vraag 15 uitsluitend in te vullen bij het uitvallen van de bestuurder**

15 A Door welk letsel of welke ziekte en op welke datum kon de reis niet worden voortgezet? (Doktersverklaring bijvoegen)  
  
Datum    (dag-maand-jaar)

B Op welke datum vond de terugreis naar de woonplaats in Nederland plaats?  
Datum    (dag-maand-jaar)

C Hoeveel bedragen de extra reiskosten vanaf de plaats waar de bestuurder uitviel naar de woonplaats in Nederland?  
Bedrag €

D Hoeveel bedragen de extra terugreiskosten en/of verblijfskosten?  
Bedrag €

**Algemeen**

16 Indien je schade hebt geleden ten gevolge van andere dan bovenstaande redenen, wat is dan de reden van de gemaakte extra verblijf-/terugreiskosten?

**Specificaties**

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

Omschrijving  
  
Bedrag €  Betaald  Ja  Nee

## Bijzondere mededelingen

(Indien noodzakelijk situatie-schets)

### Bijzondere mededelingen

Allianz gaat zorgvuldig met jouw persoonsgegevens om. Kijk op <https://www.allianz.nl/privacybeleid> voor meer informatie. Ontvang je ons privacy statement liever per post? Neem dan contact met ons op. Verder willen wij je vragen om jouw burgerservice nummer (BSN) in jouw correspondentie aan ons onleesbaar te maken.

### Ondergetekende verklaart

- Bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en naar waarheid te hebben beantwoord en uitgelegd.
- Geen bijzonderheden over deze schade te hebben verzwegen.
- Het schadeformulier en de eventueel nog nader aan te leveren (persoons)gegevens aan Allianz Global Assistance te verstrekken, zodat vastgesteld kan worden wat de omvang van de schade is en op welke vergoeding aanspraak kan worden gemaakt.
- Van de inhoud van dit schadeformulier kennis te hebben genomen.
- Bekend te zijn met de voorwaarde dat bij onjuiste/onware opgave van gegevens en informatie mogelijk het recht op vergoeding vervalt of wordt verminderd. Door dit formulier te ondertekenen, draagt u de rechten op een vergoeding van een andere verzekeraar over aan Allianz Global Assistance.

### Handtekening werkgever

Naam	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Uw handtekening	<input type="text"/>

Bewaar

Print

Wis