

# Schadeformulier Reisverzekering

Kantoornummer adviseur: \_\_\_\_\_

Schadenummer adviseur: \_\_\_\_\_

Relatienummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer Nh1816: \_\_\_\_\_

## Verzekeringnemer

Naam en adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Beroep / bedrijf: \_\_\_\_\_

Ibannr.: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Polisnr.: \_\_\_\_\_

## 1. Algemeen

Datum schade: \_\_\_\_\_

Uur: \_\_\_\_\_

Plaats en land waar de schade is ontstaan: \_\_\_\_\_

Wie van de verzekerden heeft schade geleden? \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Wanneer en wie werd voor het eerst over het ongeval /  
de ziekte of de schade geïnformeerd?

Naam en adres van eventuele getuigen: \_\_\_\_\_

## 2. Ongeval

Uitvoerige toedrachtomschrijving: \_\_\_\_\_

*Eventueel in een aparte bijlage toelichten a.u.b.*

Aard van de verwonding (nauwkeurig te beantwoorden)\*: \_\_\_\_\_

*Eventueel in een aparte bijlage toelichten a.u.b.*

Was verzekerde op het tijdstip van het ongeval onder invloed van alcohol,  
soft- of harddrugs of enig ander geestverruimend middel?

Ja  Nee

Zo ja, welk middel? \_\_\_\_\_

Heeft verzekerde nog een andere ongevallenverzekering lopen?

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij en voor welke bedragen? \_\_\_\_\_

Maatschappij: \_\_\_\_\_

Polisnr: \_\_\_\_\_

Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

## 3. Ziekte

Wat is de aard van de ziekte? \_\_\_\_\_

Heeft verzekerde reeds eerder aan deze ziekte geleden?

Ja  Nee

Zo ja, wanneer? \_\_\_\_\_

Bestond deze ziekte vóór de aanvang van de verzekering?

Ja  Nee

## 4. Geneeskundige kosten\*

Naam en adres van de behandelend arts: \_\_\_\_\_

Op welke datum heeft verzekerde zich onder diens behandeling gesteld?

Naam en adres huisarts: \_\_\_\_\_

Is geneeskundige nabehandeling in Nederland noodzakelijk?

Ja  Nee

Wie is de ziektekostenverzekeraar? \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Polisnr: \_\_\_\_\_

Dekking: \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

Eigen risico: \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

Heeft verzekerde de schade geclaimd bij de ziektekostenverzekeraar?

Ja  Nee

Zo nee, waarom niet? \_\_\_\_\_

Zo ja, wat is de beslissing van deze instelling? \_\_\_\_\_

Z.O.Z.

\* Wij adviseren u gemaakte geneeskundige kosten eerst bij uw zorgverzekeraar te declareren.

## 5. Buitengewone kosten Basisdekking / Hulpverlening vervoer\*

Onder buitengewone kosten wordt onder meer verstaan: kosten van opsporing en redding, kosten in verband met overlijden, bijzonder vervoer in verband met ziekte of ongeval van een verzekerde en kosten in verband met de terugkeer wegens overlijden of levensgevaar van familie.

**Buitengewone kosten** (In het algemeen dient voor vergoeding van deze kosten hulpverlening door de Nh1816 Hulpdienst te zijn ingeroepen)

Aard van de gebeurtenis waarvoor buitengewone kosten zijn gemaakt:

Indien de kosten verband houden met overlijden of levensgevaar van een familielid, wat is de familierelatie?

\* **Hulpverlening vervoer** (Deze hulp wordt – indien meeverzekerd – uitsluitend verleend door de Nh1816 Hulpdienst)

Merk en kenteken van het motorrijtuig:

Aard van de gebeurtenis waardoor het **vervoermiddel** is uitgevallen:

Aard van de gebeurtenis waardoor de **bestuurder** is uitgevallen:

\* Indien hiervoor een beroep op de polis wordt gedaan, verzoeken wij u in een aparte bijlage een uitvoerige toelichting op de gebeurtenis te geven en van de nota's een lijst bij te voegen, zonodig met uitleg.

## 6. Bagageschade

Oorzaak van de schade (a.u.b. een duidelijke omschrijving geven):

Is er aangifte bij de politie gedaan? Zo ja, wanneer en bij welk politiebureau?

Ja  Nee Zo ja, het bewijs bijvoegen a.u.b.

Heeft het politieonderzoek enig resultaat opgeleverd?

Ja  Nee

Indien de schade tijdens het vervoer is ontstaan:

– Is van de schade aan de vervoerder kennis gegeven?

Ja  Nee

– Heeft u door de vervoerder rapport laten opmaken?

Ja  Nee Zo ja, het bewijs bijvoegen a.u.b.

Is de bagage ook nog elders verzekerd?

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke gebeurtenissen en voor welke bedragen?

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_ €

Risico's \_\_\_\_\_

Heeft u een afzonderlijke kostbaarhedenverzekering?

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke risico's en voor welke bedragen?

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_ €

Risico's: \_\_\_\_\_

Heeft u reeds eerder reisbagageschade geclaimd?

Ja  Nee

Zo ja, wanneer en bij welke maatschappij?

Data: \_\_\_\_\_

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

## Specificatie

Beschadigde voorwerpen, merk, type e.d.	Aankoopprijs	Leverancier	Datum aankoop	Reparatiekosten
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## Ondergetekende verklaart

- de vragen en opgaven in dit schadeformulier 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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken 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.

**Handtekening verzekeringnemer/verzekerde** \_\_\_\_\_ **Plaats** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_