

Schade-aangifte Annuleringsverzekering

1/5

Belangrijk

Het is beslist noodzakelijk, dat het formulier VOLLEDIG en zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld. Stuur onderstaande exemplaren altijd direct mee:

- 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).
- De overige bewijsstukken.



a.s.r., Afdeling Reisschade,
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Telefoon 020-651 52 53 Fax 020 - 651 5420
E-mail: reisschade@ikkieszelf.asr.nl

1. Algemene gegevens

Gegevens van de verzekering (s.v.p. overnemen uit uw polis)

☐ Doorlopende Annuleringsverzekering

☐ Kortlopende Annuleringsverzekering

Polisnummer / Nr. boekingsbevestiging

Afgegeven op

2. Verzekerde

2.a Verzekerde

Naam en voorletters

☐ M ☐ V

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer privé

Telefoonnummer werk

Beroep

IBAN

Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail?

☐ nee

☐ ja

E-mailadres

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

Naam en voorletters	
	☐ M ☐ V
Geboortedatum	- -
Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Beroep	
IBAN	
Relatie tussen Verzekerde en Reisgenoot	

3. Uitsluitend in te vullen bij annulering als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden

Naam en voorletters zieke/gewonde/overledene	
Geboortedatum	- -
Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Relatie tot verzekerde	
Naam huisarts	
Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Naam specialist	
Straat en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	

4. Omschrijving ziekte/ongeval

Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval

Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats?

 - -

Hoe was de gezondheidstoestand van degene bij vraag 2 bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning?

Werd reeds eerder aan deze ziekte geleden? ☐ nee ☐ ja

Zo ja, hoeveel keer

en gedurende welke periode?

 - -

Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was?

Op welke datum werd voor deze ziekte/dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?

 - -

Was de behandelende arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken?

Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?

Is de reis op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?

☐ nee ☐ ja

 - -

Datum

Zo ja, welke arts?

Adres

Wie draagt naar uw mening schuld aan het ongeval? (Bewijsstukken bijvoegen)

5. Annulering

Op welke datum is de reis geannuleerd?

 - -

Bij welk reisbureau is er geannuleerd?

Naam reisorganisatie, reisondernemer, of

touroperator die de geboekte reis uitvoert

Hoeveel bedragen de kosten van annulering?

6. Uitsluitend in te vullen bij vertraging van boot/bus/trein of vliegtuig

(Reisbiljetten dienen mee ingezonden te worden)

Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis?

 - - datum - uur

► (Bewijsstuk bijvoegen)

Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming

 - - datum - uur

► (Bewijsstuk bijvoegen)

Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats?

 - - datum - uur

► (Bewijsstuk bijvoegen)

Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt?

 - - datum - uur

► (Bewijsstuk bijvoegen)

Wat was de oorzaak van de vertraging?

7. Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer (In combinatie met vraag 3 invullen)

Op welke datum is de terugreis aangevangen?

- -

► (Bewijsstuk bijvoegen)

Welke personen zijn teruggekeerd?

Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan?

► (Bewijsstukken bijvoegen)

Heeft u contact opgenomen met de Alarmcentrale

☐ nee ☐ ja, dossiernummer

8. 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?

9. Nadere bijzonderheden

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

10. Ondertekening

Plaats

Datum

- -

Handtekening

Toelichting

Hoe gaan wij om met uw persoonsgegevens?

Wij gebruiken uw persoonsgegevens om uw schade te beoordelen en uw schade af te handelen. Soms delen we gegevens met uw adviseur of met bedrijven waarmee we samenwerken, zoals een expertisebureau. Met hen maken we duidelijke afspraken over privacy. a.s.r. blijft altijd verantwoordelijk voor uw gegevens.

Verwerken we bijzondere persoonsgegevens, zoals informatie over uw gezondheid of strafrechtelijk verleden? Dan houden we ons aan de wettelijke regels. In sommige gevallen vragen we hiervoor uw toestemming. Wilt u weten hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en wat uw rechten zijn? Bekijk dan op onze privacyverklaring op www.asr.nl/privacy.

Daarnaast houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars, opgesteld door het Verbond van Verzekeraars. Deze gedragscode vindt u op www.verzekeraars.nl.

Registratie bij Stichting CIS

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van de schade en uw persoonsgegevens vast bij Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeraars). Dit doen we om risico's beheersbaar te houden en fraude te voorkomen. Meer informatie en het privacyreglement van Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl.

Fraude

Vertrouwen is één van de uitgangspunten van verzekeren. Dit vertrouwen wordt soms misbruikt door fraude te plegen. Met fraude bedoelen wij bijvoorbeeld het niet eerlijk opgeven van informatie aan ons, het niet eerlijk vertellen wat er is gebeurd bij een schade of het veranderen van bedragen op nota's. Wanneer er fraude wordt gepleegd, nemen wij maatregelen. Wij kunnen bijvoorbeeld de schade niet meer vergoeden, de verzekering beëindigen of aangifte doen bij de politie. Meer informatie over fraude en welke maatregelen wij nemen, vindt u op www.asr.nl/fraudebeleid.

Ondergetekende verklaart:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan a.s.r. verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat a.s.r. informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van de Alarmcentrale de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de a.s.r. 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;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij fraude elk recht op uitkering vervalst.