

Schade-aangifte Reisverzekering

Belangrijk

- Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging in de schade-afhandeling.
- Stuur verklaringen, originele nota's en andere bewijsstukken altijd direct mee.
- Zorg dat u na invulling het schade-aangifteformulier ook ondertekent.
Om fraude te voorkomen worden ongetekende formulieren niet in behandeling genomen.
- Stuur in geval van een kortlopende reisverzekering altijd de originele polis of boekingsbevestiging mee.
Zonder dit originele bewijs kunnen wij de schade niet in behandeling nemen.
- Melden van bagageschade kan direct online op europeesche.nl. Als u uw schademelding online invult en indient, stuur ook de bijbehorende stukken mee. Deze kunt u online uploaden. De uitkering van een schadevergoeding vindt binnen 10 werkdagen plaats. Mits het schadeformulier volledig is ingevuld en er geen aanvullende gegevens meer nodig zijn.
- Bij medische kosten stuurt u alle nota's eerst naar uw zorgverzekeraar. Het vergoedingenoverzicht waarop staat wat de zorgverzekeraar niet vergoedt stuurt u naar ons. Op deze manier gaat de afhandeling van uw claim het snelst.

1 Algemeen

- Kortlopende Reisverzekering
 Doorlopende Reisverzekering
 Lang-op-Reisverzekering

- Groeps- en Schoolreisverzekering
 Business Travel Insurance Individueel
 Business Travel Insurance Collectief

Schadenummer Europeesche

Reisbestemming

Polisnummer / Nr. boekingsbevestiging

Voorgenomen reis-/verblijfsduur
van _____ tot _____

Naam verzekeringsadviseur / Reisbureau

Doel van de voorgenomen reis

Aanvangsdatum reis _____

vakantie zakelijk beide

Aankomstdatum locatie _____

2 Verzekerde die schade heeft geleden

Naam en voorletters _____

M V

IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____

Geboortedatum _____

Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail?

Straat en huisnummer _____

Ja

Nee, e-mail adres

Postcode en woonplaats _____

Is deze schade aan SOS International gemeld?

Nationaliteit _____

Nee

Ja, datum _____

Telefoonnummer privé _____

Dossiernummer _____

Telefoonnummer werk _____

Heeft u al eens eerder een schade geclaimd op een reisverzekering?

Nee

Ja, datum _____

Beroep _____

Naam maatschappij _____

3 Datum en omschrijving schade/ongeval

Plaats/land

Schadedatum

Omschrijving

4 Soort schade

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bagage | > vul de vragen 5 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval | > vul de vragen 6 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Extra reis- en/of verblijfkosten | > vul de vragen 7 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Extra kosten i.v.m. uitvallen van uw vervoermiddel | > vul de vragen 8 en 9 in |

5 Bagage

5.1 Beschadiging (origineel schaderapport en originele tickets bijsluiten)

a. Waaruit bestaat de beschadiging?

b. Heeft een deskundige de schade beoordeeld?

Nee Ja, in

c. Zo ja, wat was diens oordeel?

d. Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu?

e. Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig/bus/trein: Heeft u aangifte gedaan bij de betreffende vervoersonderneming?

Ja, bij

Nee, omdat

5.2 Diefstal / Vermissing / Verlies

(originele bewijsstukken bijsluiten)

a. Waar en wanneer heeft u de bagage voor het laatst gezien?

Plaats

Datum

Tijdstip

b. Wanneer hebt u de diefstal/het verlies geconstateerd?

c. Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal?

d. Welke voorzorgsmaatregelen had u genomen ter voorkoming van diefstal?

e. Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instanties?

Ja, bij

Nee, omdat

f. Is de bagage (deels) elders verzekerd?

Nee Ja, bij

Polisnummer

5 Bagage (vervolg)

5.3 Diefstal uit vervoermiddel

a. Merk, type en kenteken van het vervoermiddel

c. Was de bagage van buitenaf zichtbaar?

b. Waar was de bagage precies opgeborgen?

6 Ziekte en ongeval

6.1 Aard van de ziekte/aandoening/ongevalsletsel

6.2 Bestond deze ziekte/aandoening/letsel al voor aanvang van de reis?

Nee

Ja, naam adres behandelend arts

6.3 Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen?

6.4 Naam en adres van de huisarts

6.5 Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd?

Aanvullend verzekerd?

Ja Nee

6.6 Is er een eigen risico van toepassing?

Nee

Ja, eigen risico bedraagt € _____

7 Extra reis- en verblijfskosten

7.1 Oorzaak extra reis-/verblijfskosten

7.2 Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevraagd op advies van een arts?

Verklaring arts bijvoegen

Nee Ja, naam en adres behandelend arts

7.3 Hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald?

Datum terugreis Kosten

_____ € _____

7.4 Hoeveel bedragen de extra verblijfskosten?

Omschrijving Kosten

_____ € _____

8 Extra kosten i.v.m. uitvallen van het vervoermiddel

8.1 Merk en type van het vervoermiddel

Kenteken _____

Bouwjaar _____

8.2 Wat is de schade-oorzaak?

8.3 Waaruit bestaat de schade?

Waar ontstond de schade? _____

Wanneer ontstond deze? _____

8.4 Is uw vervoermiddel ter reparatie aangeboden?

Nee Ja, bij _____

Datum _____

8.5 Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk?

Ja
 Nee, want _____

8.6 Waar heeft u een auto(casco)verzekering?

Maatschappij _____

Polisnummer _____

WA Casco Beperkt casco

8.7 Naam en adres tegenpartij

Acht u deze aansprakelijk?

Ja Nee

8.8 Is er een proces-verbaal opgemaakt?

Nee
 Ja, door _____

9 Opgave van de door u bijgesloten nota's en bewijsstukken

Bagageschade

Omschrijving	Aankoopprijs	Aankoopdatum	Waar gekocht	Reparatie
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____
_____	€ _____	_____	_____	€ _____

9 Opgave van de door u bijgesloten nota's en bewijsstukken (vervolg)

Ziekte of ongeval

Omschrijving	Kosten	Zijn kosten reeds gemaakt?	
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
_____	€ _____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja

Ik verklaar:

- 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 Europeesche Verzekeringen verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat Europeesche Verzekeringen informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringsnemer

Stuur uw ingevulde schade-aangifte naar

Europeesche Verzekeringen
Afdeling Reisschade
Postbus 2072
3500 HB Utrecht

Heeft u een vraag?

Bel ons op +31 20 651 52 53
Mail ons via reisschade@europese.nl

Of mail naar reisschade@europese.nl

Wat doen wij met uw gegevens?

Wij leggen de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens vast bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Het maakt niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op www.stichtingcis.nl.

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens. Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben.

Ondertekende verklaart:

Ik verklaar:

- 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 Europeesche Verzekeringen verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat Europeesche Verzekeringen 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 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, ziekenhuis opname 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 vervalt.