

Schadeformulier voor Annuleringsverzekering

Polisnummer _____

Schadenummer _____

Verzekeringsadviseur

Naam _____

Adres _____

Postcode/Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Relatienummer _____

BELANGRIJK:

Voor een snelle afhandeling is het noodzakelijk dat dit formulier zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld. En dat alle gevraagde stukken en de boekingsbevestiging/nota van de voorgenomen reis samen met dit formulier worden meegestuurd.

Verzekerde

Naam en voorletters _____ man vrouw

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Beroep of bedrijf _____

Rekeningnummer (IBAN) N L _____

Alarmcentrale ingeschakeld nee ja, dossiernummer: _____

Algemeen

a (Oorspronkelijke) datum van vertrek? _____

b (Oorspronkelijke) datum van terugkeer? _____

c Wat was het reisdoel/de vakantiebestemming? _____

Volledige annulering/annuleringskosten (nota's)

BELANGRIJK

Voor een snelle afhandeling vragen wij u het volgende direct mee te sturen: de nota/bevestiging van de annuleringskosten en bewijsstukken die de reden van annulering onderbouwen.

a Hoeveel bedragen de annuleringskosten? € _____

b Is de originele boekingsnota bijgevoegd? ja nee, omdat _____

c Is de originele annuleringsnota of -bevestiging bijgevoegd? ja nee, omdat _____

d Op welke datum is de reis geannuleerd? _____

Voortijdige terugkeer/later vertrek

BELANGRIJK

Voor een snelle afhandeling vragen wij u het volgende direct mee te sturen: de bevestiging van het hotel/appartement waaruit blijkt dat u eerder bent teruggekeerd en/of later bent aangekomen.

a Er is sprake van voortijdige terugkeer later vertrek

b Op welke datum vond dit plaats? _____

c Indien vertreksvertraging opgave van datum, tijd en vluchtnummer (bij een vliegreis) van oorspronkelijk en daadwerkelijk vertrek (bewijsstukken bijvoegen s.v.p.)

	Oorspronkelijk	Daadwerkelijk
Datum	_____	_____
Tijd	_____	_____
Vluchtnr.	_____	_____

Medische omstandigheden van verzekerde(n) of niet-meereizend familielid

1 a	Naam verzekerde of familielid	<input type="text"/>
b	Eventuele relatie tot verzekerde	<input type="text"/>
2	Omschrijving ziekte/ongeval	
a.	Korte omschrijving van de ziekte of het ongeval.	<input type="text"/>
b.	Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats?	<input type="text"/>
c.	Bestonden deze klachten op het moment van het boeken van de reis?	<input type="text"/>
d.	Op welke datum werd voor deze ziekte/dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e.	Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?	<input type="text"/>
f.	Is de reis op advies van een arts geannuleerd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Op welke datum werd dit advies gegeven?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g.	Wie draagt naar uw mening schuld aan het ongeval? (bewijsstukken bijvoegen)	<input type="text"/>

Overige omstandigheden

1	Omschrijving van de omstandigheden die tot annulering/later vertrek/eerdere terugkeer hebben geleid (gebruik zonodig de ruimte voor nadere toelichting)	<input type="text"/>
2	Zaakschade m.b.t. verzekerde	
	Naam	<input type="text"/>
	Adres	<input type="text"/>
	Postcode en woonplaats	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Overig

Is er overigens nog iets mee te delen wat van belang is voor de beoordeling door ASR Schadeverzekering N.V. van deze schade?

ja nee Zo ja, onder Ruimte voor nadere toelichting omschrijven

Ruimte voor nadere toelichting

Ondertekening

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

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.

Uw handtekening en verklaring

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 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.

Belangrijk: niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u uw recht op uitkering volledig verliest.

Naam	<input type="text"/>		
Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>		

U kunt dit document ook voor akkoord ondertekenen door een foto van uw handtekening in dit document te plakken in het handtekeningveld. Ook kunt u per e-mail uw akkoord te geven op dit document. U dient dit document dan als bijlage in uw e-mail toe te voegen en in de e-mail aan te geven dat u het document in de bijlage naar waarheid hebt ingevuld en alles uit het document hebt begrepen.

Verzekeringsadviseur

Naam adviseur	<input type="text"/>		
Handtekening	<input type="text"/>		