



Correspondentie-adres:

NSkiV BV, Orteliuslaan 1041, 3528 BE Utrecht

Dossiernummer _____

BELANGRIJK:

- Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging in de schade-afhandeling.
- Stuur verklaringen, originele nota's, het boekingsformulier en andere bewijsstukken altijd direct mee.
- Zorg dat u na invulling het schade-aangifteformulier ook ondertekent. Ongetekende formulieren worden niet in behandeling genomen.

1. Algemene gegevens

Lidmaatschapsnummer _____
Aanvangsdatum van de reis _____ Reissom _____
Reisbestemming _____ Voorgenomen reis-/verblijfsduur: van _____
Doel van de voorgenomen reis vakantie zakelijk beide tot _____

2. Verzekerde die schade heeft geleden

Naam en voorletters _____ man vrouw
Straat en huisnummer _____
Postcode en plaats _____
Telefoonnummer privé _____ werk _____
E-mailadres _____
Beroep _____
Geboortedatum _____
IBAN _____

3. Uitsluitend in te vullen bij annulering ten gevolge van ziekte/ongeval of overlijden

3.1 a. Naam van de zieke / gewonde / overledene 3.1 a. _____
b. Geboortedatum b. _____
c. Straat c. _____
Postcode en plaats _____
d. Relatie tot verzekerde d. _____
e. Huisarts, naam, straat en plaats e. _____
f. Specialist, naam, straat en plaats f. _____

3.2 a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval 3.2 a. _____
b. Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats? b. _____
c. Hoe was de gezondheidstoestand van de persoon waaraan gerefereerd wordt bij vraag 2 bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning? c. _____
d. Werd reeds eerder aan deze ziekte geleden? Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode? d. _____
e. 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? e. _____
f. Op welke datum werd door deze ziekte / dit ongeval voor het eerst een arts raadgepleegd? f. _____
g. Was de behandelend arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken? g. _____
h. Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren? h. _____
i. Is de reis op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven? Zo ja, welke arts? i. _____
naam / adres _____

- 3.3** a. Op welke datum is de reis geannuleerd?
b. Bij welk reisbureau is de reis geannuleerd?
c. Naam reisorganisatie, reisondernemer of touroperator die de geboekte reis uitvoert
d. Hoeveel bedragen de kosten van annulering?
(Annuleringskostennota bijvoegen)

- 3.3 a. _____
b. _____
c. _____
d. _____

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

(Reisbiljetten dienen mee ingezonden te worden)

- a. Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis? (Ticket bijvoegen)
b. Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming
(Bewijsstuk bijvoegen)
c. Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats? (Bewijsstuk bijvoegen)
d. Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt? (Bewijsstuk bijvoegen)
e. Wat was de oorzaak van de vertraging?

4. a. Datum _____ Uur _____
b. Datum _____ Uur _____
c. Datum _____ Uur _____
d. Datum _____ Uur _____
e. _____

5. Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer

(In combinatie met vraag 3 invullen)

- a. Op welke datum is de terugreis aangevangen? (Bewijsstukken bijvoegen)
b. Welke personen zijn teruggekeerd?
c. Als er sprake was van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan?
(Bewijsstukken bijvoegen)

5. a. _____
b. _____
c. _____

6. Annulering door andere oorzaken

Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis moest annuleren en wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd?

Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken meezenden?

7. Nadere bijzonderheden

De bij de aanvraag van een verzekering / financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door PolisPartner als gevolmachtigde van ASR Schadeverzekering verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u bekijken/opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, www.verzekeraars.nl. De versterkte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacy-regelement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing. Wij hebben het door het Verbond van Verzekeraars opgestelde Fraudeprotocol ondertekend en voeren dit ook uit.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven 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 schadeformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan PolisPartner te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voor zover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van ASR Schadeverzekering 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 onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

(plaats)

(datum)

(handtekening verzekerde)