

## SCHADE AANGIFTEFORMULIER ANNULERINGSVERZEKERING

6 5 0 6

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje invullen!

## Soort annuleringsverzekering

 Doorlopend

Polisnummer

 Kortlopend

Afgifte- of Boekingsnummer

 Reis Garant Plan Reis Totaal

Verzekering gesloten op

- 2 0

## Verzekerde die schade indient

Achternaam

Voorletters

Tussenvoegsel

Geslacht

 m  v

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Telefoonnummer Privé

Telefoonnummer Werk

Bank- of Gironummer

Indien naam en/of adres van de rekeninghouder verschilt met die van bovengenoemde verzekerde, dan hieronder a.u.b. diens achternaam, postcode en huisnummer invullen.

Achternaam

Postcode

Huisnummer

Datum van annulering

Indien u al op reis was:

Datum terugkeer naar Nederland

Daarna opnieuw op reis gegaan?

Zo ja, op welke datum

- 2 0

- 2 0

- 2 0

## De verdere indeling van dit formulier is als volgt

A. algemene gegevens (altijd invullen);

B. invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap.

## In uw belang

Alleen volledig en duidelijk ingevulde formulieren kunnen wij snel behandelen.

Onvolledige en onduidelijke invulling levert onnodige vertraging op.

Hebt u ruimtegebrek, gebruik dan een bijlage.

## Onderdeel A

## Reden van annulering of voortijdige afbreking van de reis

- ziekte  ongeval  overlijden  verkrijgen van een baan na werkloosheid
- huisvestingsproblemen bij familie in het buitenland  toewijzing van huurwoning / aankoop woning
- zwangerschap  uitval van auto door ongeval voor vertrekdatum
- inentingsproblemen  scheiding / ontbinding samenlevingsovereenkomst
- schade aan eigendommen  herexamen
- schade aan gereserveerde accommodatie  visumweigering
- schade aan privé vervoermiddel tijdens de reis  andere oorzaak
- werkloosheid

 vertreksvertraging van  uren (bevestiging van luchtvaartmaatschappij bijvoegen)

Invullen door tussenpersoon

Agentnummer

Informatie

Afrekening via reisbureau/agent

Schadenummer (indien al bekend)

 ja  nee ja  nee

Naam agent

Woonplaats

**Altijd meezenden**

Reserverings- en annuleringsnota. (Kopie) verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling. Bewijzen inzake de schade-oorzaak, zoals bijvoorbeeld:

- bevestiging van ziekenhuisopname
- rouwcirculaire
- bewijzen van inschrijving en huurovereenkomst of van aankoop woning
- kopieën van brieven inzake ontslag of verkrijgen van baan na werkloosheid
- kopieën van brieven inzake in gang gezette echtscheidingsprocedure of ontbinding samenlevingsovereenkomst
- zwangerschapsverklaring.

**Inzenden**

Geef het ingevulde formulier af bij uw tussenpersoon of zend het rechtstreeks aan Unigarant N.V. Bewaar kopieën van de ingezonden formulieren en bijlagen.

**Ontvangstbevestiging**

Indien Unigarant de schade niet direct en compleet af kan wikkelen, ontvangt u eerst een schriftelijke reactie, waarop het schadenummer is vermeld.

Dit nummer altijd vermelden bij eventuele nazendingen of telefonische navraag.

**Vervolg onderdeel A. Nadere toelichting op reden van annulering (altijd invullen)**


Verzekerde reissom

Ontving, of ontvangt u geheel of gedeeltelijke restitutie van de reissom

Bedrag restitutie

€                     via reisorganisator of verhuurder?  ja  nee€                     

Hoeveel bedragen de annuleringskosten? (Nota of andere bewijzen bijvoegen.) Nota is na annulering verkrijgbaar bij reisbureau of verhuurder!

€                     **Onderdeel B (invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap)****Naam en adresgegevens van degene die de aanleiding voor annulering vormt.**

Achternaam

Voorletters

Tussenvoegsel

Geslacht

                         m  v

Straatnaam

Huisnummer

                       

Postcode

Woonplaats

                         

Geboortedatum

Behoorde betrokkene tot het verzekerde reisgezelschap?  ja  nee  -   -    Is deze persoon een familielid van de op de voorzijde vermelde verzekerde of van de overige reisgenoten?  ja  nee

Zo ja, van wie en welke familielid bestaat er?

**Bij ziekte of ongeval de volgende 6 punten altijd ten behoeve van onze medisch adviseur volledig invullen!**

1. Wie stelde de noodzaak tot het annuleren van de reis vast?

2. Aard van het letsel of van de ziekte.

3. Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

4. Omschrijving van de klachten, die aanleiding waren om de reis te annuleren.

5. Datum ongeval of eerste ziekteverschijnselen.

6. Naam en adres huisarts van betrokkene.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en alle bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben meegedeeld;
- dit schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan Unigarant N.V. 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.

De door verzekerde op dit formulier aangeleverde gegevens kunnen worden verwerkt in een Centraal Informatie Systeem van Verzekeraars in Nederland, eigendom van de stichting CIS te Zeist ([www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)). Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College Bescherming Persoonsgegevens. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door Unigarant N.V. gevoerde cliëntenregistratie.

Datum

Handtekening

  -   - 20