

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.
- 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. Verzekerde die schade heeft geleden

Achternaam _____ Man Vrouw

Voorletters _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum ____-____-____

Nationaliteit _____

BSN _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Beroep _____

IBAN nummer (NL99 BANK 0123 4567 89) _____

Polisnummer _____

Is deze schade aan SOS International gemeld? Nee Ja, datum ____-____-____
Dossiernummer _____

Heeft u al eens eerder een schade geclaimd op een reisverzekering? Nee Ja, datum ____-____-____
Naam maatschappij _____

2. Datum en omschrijving schade/ongeval

Plaats/land _____

Schadedatum ____-____-____

Omschrijving _____

3. Soort schade

- Bagage > vul de vragen 4 en 8 in
- Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval > vul de vragen 5 en 8 in
- Extra reis- en/of verblijfkosten > vul de vragen 6 en 8 in
- Extra kosten i.v.m. uitvallen van uw vervoermiddel > vul de vragen 7 en 8 in

4. Bagage

4.1 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 _____

4.2 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 _____

4.3 Diefstal uit vervoermiddel

- a. Merk, type en kenteken van het vervoermiddel _____
- b. Waar was de bagage precies opgeborgen?? _____
- c. Was de bagage van buitenaf zichtbaar? _____

5. Ziekte en ongeval

- 5.1 Aard van de ziekte/aandoening/ongevalsletsel _____
- 5.2 Bestond deze ziekte/aandoening/letsel al voor aanvang van de reis? Nee
 Ja, naam adres behandelend arts _____

- 5.3 Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen? _____
- 5.4 Naam en adres van de huisarts _____

- 5.1 Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd?
Inschrijf-/polisnummer _____
Plaats _____
- 5.4 Aanvullend verzekerd? Ja Nee
 Nee
 Ja, eigen risico bedraagt € _____

6. Extra reis- en verblijfskosten

- 6.1 Oorzaak extra reis-/verblijfskosten _____

- 6.2 Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevangen op advies van een arts? Nee
 Ja, naam adres behandelend arts _____
Verklaring arts bijvoegen _____
- 6.3 Hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald? _____
Datum terugreis _____
Kosten € _____

6.3 Hoeveel bedragen de extra verblijfkosten?

Omschrijving _____
Kosten € _____

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

7.1 Merk en type van het vervoermiddel

Kenteken _____
Bouwjaar _____

7.2 Wat is de schade-oorzaak?

7.3 Waaruit bestaat de schade?

Waar ontstond de schade?

Wanneer ontstond deze?

____ - ____ - ____

7.4 Is uw vervoermiddel ter reparatie aangeboden?

Nee Ja, bij _____
Datum ____ - ____ - ____

7.5 Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk?

Ja Nee, want _____

7.6 Waar heeft u een auto(casco)verzekering?

Maatschappij _____
Polisnummer _____ WA Casco Beperkt casco

7.7 Naam en adres tegenpartij

Acht u deze aansprakelijk?

Ja Nee

7.8 Is er een proces-verbaal opgemaakt?

Nee Ja, door _____

8. Opgave van de door u bijgesloten nota's en bewijsstukken

Bagageschade

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

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

9. Verklaring en ondertekening

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 Ditzo verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat Ditzo 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 Ditzo 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.

Plaats _____

Datum ____-____-____

Handtekening verzekeringsnemer _____

Stuur uw ingevulde schade-aangifte naar

Ditzo

Afdeling Reisschade

Postbus 2072

3500 HB Utrecht

Of mail naar reisschade@claims.ditzo.nl

Heeft u een vraag?

Bel ons op +31 30 257 21 90

Mail ons via reisschade@claims.ditzo.nl