

Schade-aangifte Annulering

Belangrijk

Het is beslist noodzakelijk, dat het formulier VOLLEDIG en zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld. Stuur onderstaande exemplaren altijd direct mee:

- De originele polis. Indien deze niet apart werd verstrekt, ontvangen wij graag de boekingsbevestiging tevens nota.
- De annuleringskostennota (deze ontvangt u van uw reisbureau of reisorganisatie).
- De overige bewijsstukken.

1. Verzekerde

1.A Verzekerde

Achternaam	_____	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Voorletters	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Geboortedatum	____-____-____		
Beroep	_____		
Telefoonnummer	_____		
E-mail	_____		
IBAN nummer (NL99 BANK 0123 4567 89)	_____	t.n.v.	_____
Polisnummer	_____		

1.B Indien een eventuele reisgenoot geen gezinslid is van verzekerde diens personalia hieronder vermelden.

Achternaam	_____	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Voorletters	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Geboortedatum	____-____-____		
Beroep	_____		
IBAN nummer (NL99 BANK 0123 4567 89)	_____	t.n.v.	_____
Relatie tussen Verzekerde en Reisgenoot	_____		

2. Uitsluitend in te vullen bij annulering als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden

Achternaam zieke/gewonde/overledene	_____	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Voorletters	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Geboortedatum	____-____-____		
Relatie tussen Verzekerde	_____		
Naam huisarts	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		
Naam specialist	_____		
Adres	_____		
Postcode en woonplaats	_____		

3. Advies van arts bij melding van ziekte/ongeval

Welke arts gaf het advies voor het annuleren van de boeking?

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Op welke datum is de arts geraadpleegd? ____-____-____

4. Omschrijving ziekte/ongeval

Bij annulering als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden ontvangt u van ons een apart formulier.

Op deze manier kunnen wij garanderen dat uw informatie vertrouwelijk wordt behandeld, door medewerkers die daar speciaal voor zijn aangewezen.

5. Annulering

a. Op welke datum is de reis geannuleerd? ____-____-____
b. Bij welk reisbureau is er geannuleerd? _____
c. Naam reisorganisatie, reisondernemer, of
 touroperator die de geboekte reis uitvoert _____
d. Hoeveel bedragen de kosten van annulering? € _____

6. Uitsluitend in te vullen bij vertraging van boot/bus/trein of vliegtuig (Reisbiljetten dienen mee ingezonden te worden)

	datum	tijd
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? _____

7. 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. Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens
 de reis, welke periode betreft het dan? _____
 (Bewijsstukken bijvoegen)

d. Heeft u contact opgenomen met SOS International? Nee Ja, dossiernummer _____

8. Annulering door andere oorzaken

Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis moest annuleren, wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenissen, die aan de noodzaak tot annuleren ten grondslag lagen, zich voordeden?

Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken mee zenden?

9. Nadere bijzonderheden

Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, die nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade?

10. 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