

Extra informatie voor het indienen van uw schadeclaim Kortlopende Reisverzekering

EEN SCHADECLAIM MELDEN?

Geachte verzekerde,

Het is altijd vervelend er iets gebeurt tijdens de vakantie. Voor een goede en snelle afhandeling van uw claim is het belangrijk dat u het onderstaande goed leest.

Wat moet u doen?

1. Kijk op uw polisblad of dat u ook verzekerd bent voor het voorval waarvoor u de claim indient.
2. Stuur alle relevante bijlagen gelijk mee.
3. U mailt alles naar schademeldingen@recreatieverzekeringen.nl
4. Afhankelijk van de drukte op de schadeafdeling doen wij er alles aan dat u spoedig een bericht van ons ontvangt.

Belangrijk! Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk dat het schadeformulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld en dat u de bijlagen gelijktijdig meestuurt.

Wij zullen u over het verdere verloop van de afhandeling per email berichten. Vul daarom op het schadeformulier duidelijk uw emailadres in.

Let op! Stuur alleen bijlagen mee die belangrijk zijn voor de afhandeling van de annulering. Stuur dus dit voorblad nooit mee. Maar ook niet de verzekeringskaart, blad 2 van de annuleringskostennota en pagina's waar alleen informatie opstaat.

Schadeformulier kortlopende reisverzekering

schadeformulier dient u goed en zo volledig mogelijk in te vullen. Het niet opgeven of invullen van gegevens kan onnodige vertraging in de behandeling van uw annulering opleveren.

Vul dit formulier in als uw bagage is gestolen, verloren of beschadigd. Of als er een ongeluk is gebeurd, iemand ziek is geworden tijdens de reis, of als er schade is ontstaan aan het vervoermiddel.

Vul het Schadeformulier Annulering in, indien u de vertraging en/of annuleren van de reis wilt melden. Dit betreft een ander formulier die bij ons kunt opvragen,

1. Gegevens verzekeringnemer / verzekerde

Achternaam: _____ Voorletters: _____
Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: ____ - ____ - _____
Woonadres: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____
IBAN nummer: _____

2. Gegevens mede- verzekerde

(als de annulering een medeverzekerde betreft)

Naam: _____ Voorletters: _____
Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: ____ - ____ - _____

3. Algemene gegevens

Polisnummer: _____ en of Boekingsnummer: _____
Naam reisorganisatie: _____
Boekingsdatum ____ - ____ - _____ (volledige datum: dag/maand/jaar)

4. Schademelding

Is deze schade al gemeld? : Nee Ja, bij wie: _____

En wanneer:

Reisbestemming/plaat & land :

Voorgenomen reis-/verblijfsduur : tot

Schadedatum : Tijdstip schade: uur

5. De schade valt onder:

(mits specifiek aanvullend meeverzekerd)

Onderdeel A

Reis

Bagage (verlies, beschadiging, diefstal/beroving) + Extra sport- en hobbyuitrusting

Geld

Geneeskundige kosten

Ongevallen

Wintersport en bijzondere sporten

Hulp en vervangend vervoer (uitval auto mechanisch of uitval auto ongeval)

Anker Alarm Service ingeschakeld? Ja Nee Indien ja wat is het dossiernummer:

Aangegeven bij politie of vervoerder? Ja Nee, omdat:

Aangifte bijgevoegd? Ja Nee

Gaat het om ziekte, ongeval of overlijden tijdens de reis? Wilt u dan onderstaande vragen invullen?

Familie, welke familierelatie betreft dit?:

Ingeval van overlijden, wat was de datum van overlijden?:

Naam en geboortedata van uw eventuele reisgenoten (altijd invullen):

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

Naam: Geboortedatum:

Wat is er gebeurd? Geef een nauwkeurige beschrijving van de schadegebeurtenis. Heeft u ruimtegebrek? Gebruik dan een bijlage.

Onderdeel B

Bagage/kostbaarheden/Geld/Sport-en hobbyuitrusting

Heeft u naast deze verzekering een andere (bagage)verzekering waarop dit mogelijk verzekerd is? Dan verzoeken wij u om daar de schade in te dienen.

Heeft u ergens anders nog verzekeringen?

Ja, voor Caravan Inboedel Sieraden Camera's
Mobiele apparatuur Caravaninventaris Surfplank

Naam maatschappij :

Polisnummer : Daar aangifte gedaan? Ja Nee

Diefstal

Vond de diefstal plaats uit de auto: Ja Nee, ga naar "omschrijving beschadigde/verloren gegane goederen"

Merk auto

Type: Sedan Station wagon SUV Bus

Omschrijf gedetailleerd waar de goederen zich bevonden:

Waarom werden de goederen daar achter gelaten?:

Waar bevond de auto zich tijdens de diefstal?:

Voor hoelang werd de auto achtergelaten?:

Omschrijving beschadigde/verloren gegane goederen:

Omschrijving	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Reparatiekosten (indien van toepassing)	Aankoopnota?
		€	€	JA Nee
		€	€	JA NEE
		€	€	JA NEE
		€	€	JA NEE

Totaal bagageschade €

Nota(s) of andere bewijzen bijgevoegd?

Ja Nee, omdat:

Geld

Verlies/diefstal van geld (alleen invullen indien geld door middel van de extra dekking is meeverzekerd)

Specificatie valuta. Aantal	Geldsoort	Bedrag in €
Specificatie valuta. Aantal	Geldsoort	Bedrag in €
		Totaal €

Onderdeel C

Geneeskundig kosten

(kosten van medische behandeling)

De module Geneeskundige kosten is een aanvullende dekking op uw ziektekostenverzekering. **Dien medische nota's dan ook eerst in bij uw zorgverzekeraar.**

De zorgverzekeraar stuurt dan een overzicht welke kosten hij wel en niet vergoedt. Dit (declaratie)overzicht kunt u vervolgens naar ons sturen. Mits u de module Geneeskundige kosten heeft meeverzekerd; dit staat op uw polis. Wij vergoeden dan de kosten die de zorgverzekeraar niet vergoedt en die verzekerd zijn volgens uw polis.

Gegevens patiënt

Naam :

Adres :

Postcode : Plaatsnaam:

Geboortedatum : Telefoonnummer:

Contactpersoon :

Wie is uw zorgverzekeraar (Let op: een kopie van uw zorgpolis moet u altijd meesturen)

Naam zorgverzekeraar :

Adres :

Postcode/Plaatsnaam :

Polisnummer zorgverzekering :

Originele medisch nota's daar ingediend?: Ja Nee

Heeft u een vrijwillig eigen risico? : Nee Ja, namelijk : €

Schade in verband met ziekte of ongeval

Soort letsel of ziekte :

Behandeling vindt plaats: Door een huisarts, naam:

Door een specialist, naam:

Niet meer

Ziekenhuisopname aantal dagen:

Datum constatering eerste ziekteverschijnselen/ongeval?: ____ - ____ - ____ (volledige datum: dag/maand/jaar)

Bevestigd door arts (naam): Op ____ - ____ - ____ (volledige datum: dag/maand/jaar)

Eerder dezelfde klachten/ziekte gehad?: ____ - ____ - _____ (volledige datum: dag/maand/jaar)

Hoe lang duurde genezing toen?:

Wie was toen de behandelend arts?:

Is er kans op blijvend letsel? Ja Nee

Kostenspecificatie van medische kosten, ambulancevervoer, e.d.

bedrag €

bedrag €

Totaal €

Geef aan welke documenten u heeft meegestuurd:

Kopie zorgpolis

Originele nota's

Kopienota's

Declaratieoverzicht zorgverzekeraar

Onderdeel D

Onvoorzene extra uitgave

(Bijvoorbeeld extra verblijfskosten, telefoonkosten, extra kilometers)

Oorzaak/reden:

Specificatie (bijvoorbeeld aantal dagen of KM van-naar):

Extra gemaakte kosten totaal €

Onderdeel E

Hulp en vervangend vervoer (uitval auto mechanisch/pech of uitval auto ongeval)

Kenteken auto:

Bouwjaar:

Kilometerstand:

Merk/type auto:

Merk/type aanhanger:

Bouwjaar aanhanger:

Omschrijving pech/schade:

Reparatie langs de kant van de weg?

Nee

Ja. Kosten €

Extra gemaakte kosten €

Specificatie:

Kosten vervangend vervoer/verblijfskosten

Vervangend vervoer/verblijf noodzakelijk door:

Mechanische storing

Aanrijding

Diefstal Auto-/caravanverzekeraar

Dagen autohuur:

Gereden kilometers:

Dagen verblijf:

Aantal personen:

Verhuurd door:

Gebruiksdoel:

Heenreis

Terugreis

Vakantiebestemming

Kostenspecificatie:

Kosten

€

Kosten

€

Totaal kosten vervangend verblijf

€

Is een andere partij aansprakelijk (voor het ongeval)?

Nee

Ja. Voeg relevante documenten als bijlage toe.

6. Persoonsregistratie

De bij de aanvraag of het wijzigen van een verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door Anker Insurance Company n.v. verwerkt ten behoeve van:

- het beheren van de met u aangegane relatie;
- het aangaan en uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude.

In verband met een verantwoorde acceptatie van verzekeringsovereenkomsten en schaderegeling kan Anker Insurance Company n.v. uw gegevens raadplegen en registreren bij de stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de stichting CIS is hierbij van toepassing. Zie ook www.stichtingcis.nl.

Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële instelling' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven.

De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, of downloaden via www.verzekeraars.nl.

7. Fraudebestrijding

Fraudebestrijding

In uw en ons belang controleren wij iedere schademelding op waarheid. Dat is nodig om deze verzekering in de toekomst betaalbaar te houden en aan te kunnen bieden. Is er fraude in het spel dan kunnen wij een aantal maatregelen nemen, zoals:

- de schade niet vergoeden;
- de verzekering beëindigen;
- fraudemelding doen bij stichting CIS.

8. Bijlagen

Mee te sturen documenten

De volgende documenten dienen mee gestuurd te worden met dit schadeformulier:

- kopieën van alle relevante reisdocumenten en rekeningen die te maken hebben met uw schademelding, zoals de boekingsnota van de reis, aankoopnota('s) van de beschadigde bagage, de reparatieofferte indien herstel mogelijk is, verklaring vervoerder, aangifte bij hotel/appartement etc.;
- het aangifte politierapport indien er bagage is gestolen of als er sprake is van een ander strafbaar feit;
- verklaring van de adviserende arts indien u op medisch advies op een andere manier bent teruggereisd dan de heenreis.

Stuur altijd alle bijlage mee. Ook het niet meesturen van de gevraagde bijlage kan onnodige vertraging in de afhandeling van uw annulering opleveren.

9. Ondertekening/verklaring

Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

Alle vragen en opgaven op dit formulier naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt;

Geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;

Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan uw verzekeringsadviseur op te sturen, zodat de omvang van de schade en het recht op uitkering vast gesteld kan worden;

Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats:

Datum: - -

Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde:

(Niet ondertekende formulieren worden niet in behandeling genomen.)