

- Voorzover de schade ook elders verzekerd is, dient u uw claim in eerste instantie bij die maatschappij in te dienen (denk hierbij aan: ziekenfonds, ziektekosten-, rijwiel-, caravan-, doorlopende reis-, kampeeruitrusting- en kostbaarhedenverzekering).
- Als de schadeclaim geheel of gedeeltelijk is afgewezen, dan kunt u de bescheiden hieromtrent naar ons toesturen.
- U bevordert een snelle schaderegeling door de originelen van nota's, garantiebewijzen, attesten, politierapporten en overige terzake doende bescheiden gelijktijdig met deze aangifte op te sturen. Maak voor uzelf hier een kopie van.
- Bij een kortlopende en een Air Miles reisverzekering dient u het verzekeringsbewijs met deze aangifte op te sturen.
- Indien u een beroep wilt doen op de annuleringskostenverzekering is dit formulier niet geschikt. Het formulier 'Schademelding annuleringskostenverzekering' kunt u aanvragen via 0900-0024.

ABN AMRO Verzekeringen
Antwoordnummer 9000
8000 VB Zwolle

Soort verzekering en nummer

<input type="checkbox"/> Doorlopende reisverzekering	_____
<input type="checkbox"/> Kortlopende reisverzekering	_____
<input type="checkbox"/> Air Miles reisverzekering deelnemersnummer	_____

1 Verzekerde

Naam en voorletters		_____	
Adres		_____	
Postcode en plaats		_____	
Geboortedatum	____-____-____	Beroep	_____
Telefoon privé	____-____-____	Telefoon kantooruren	____-____-____
Bankrekening (t.b.v. eventuele uitkering)	____-____-____	Girorekening (t.b.v. eventuele uitkering)	____-____-____

2 Plaats, datum en soort schade

In welk land hebt u schade geleden	_____	Schadedatum	____-____-____
In welke plaats	_____	Tijdstip schade	____:____ uur

Toedracht (wat is er precies gebeurd, zonodig een situatieschets of nadere toelichting bijvoegen)

Wat voor soort schade hebt u	<input type="checkbox"/> bagage, ga naar vraag 3.	<input type="checkbox"/> extra kosten, ga naar vraag 7.
	<input type="checkbox"/> ziekte, ga naar vraag 4.	<input type="checkbox"/> logiesverblijven, ga naar vraag 8.
	<input type="checkbox"/> lichamelijk ongeval, ga naar vraag 5.	<input type="checkbox"/> extra kosten t.g.v. auto-/caravanpech, ga naar vraag 9.

3 Schade aan reisbagage, geld en reisdocumenten

Waar is de schade ontstaan	<input type="checkbox"/> tijdens het vervoer per auto	<input type="checkbox"/> tijdens het vervoer per bus
	<input type="checkbox"/> tijdens het vervoer per vliegtuig	<input type="checkbox"/> tijdens het vervoer per trein
	<input type="checkbox"/> tijdens het vervoer per boot	<input type="checkbox"/> in het hotel of appartement
	<input type="checkbox"/> op de camping	<input type="checkbox"/> anders, namelijk _____

Ga verder met vraag 10.

4 Schade door ziekte

Aard van de ziekte	_____	
Was de patiënt al eerder lijdend aan deze of soortgelijke ziekte	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, toelichting vermelden bij vraag 16
Was de patiënt voor de reis nog onder controle of behandeling	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, toelichting vermelden bij vraag 16
Heeft de patiënt voor aanvang van de reis overleg gepleegd met de behandeld arts	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, toelichting vermelden bij vraag 16

Ga verder met vraag 6.

Blad 1

5 Schade door ongeval

Aard van het letsel

Is er blijvend letsel te verwachten

 Nee Ja, namelijk

Tijdens welke bezigheden vond het ongeval plaats

Is er een derde naar uw mening schuldig aan het ongeval

 Nee Ja, vul de gegevens van deze persoon in bij vraag 11

6 Algemene vragen bij schade door ziekte of ongeval

Op welke datum bent u in het buitenland gearriveerd

| | - | | | - | | | | |

Sinds welke datum bent u onder doktersbehandeling

| | - | | | - | | | | |

Naam behandeld arts

Adres

Postcode en plaats

Bent u door de behandeld arts naar een specialist verwezen

 Nee Ja, vermeld hieronder gegevens specialist

Naam specialist

Adres

Postcode en plaats

Naam huisarts

Adres

Postcode en plaats

Wordt de geneeskundige behandeling in Nederland voortgezet

 Nee Ja, geef hieronder aan waaruit deze bestaat

Op welke wijze bent u voor ziektekosten verzekerd

 Ziekenfonds Particulier

Let op! Ziektekostennota's altijd eerst bij uw eigen ziekenfonds of ziektekostenverzekeraar indienen.

Naam ziekenfonds/ziektekostenverzekeraar en inschrijf-/polisnr.

Verzekerde risico's

 Ziekenhuisopname Specialistische hulp Huisarts en apotheek

Eigen risico

EUR

| | | | |

Geeft uw verzekering dekking in buitenland

 Nee Ja

Heeft u de hulp van de Alarmcentrale ingeroepen

 Nee Ja, datum

| | - | | | - | | | | |

Ga verder met vraag 10.

7 Extra kosten

Schade door reisonderbreking i.v.m. terugroeping

Bij gebruik eigen auto benzinebonnen/tolkaarten meesturen.

Voor wie heeft u de reis onderbroken

Wat is uw relatie tot deze persoon

Hoe was de gezondheidstoestand van deze persoon bij aanvang reis

Was deze persoon al onder medische behandeling

 Nee Ja, sinds

| | - | | | - | | | | |

Wanneer heeft u het verzoek tot overkomst ontvangen

| | - | | | - | | | | |

Wanneer en op welke wijze bent u teruggekeerd

| | - | | | - | | | | |

Wanneer en op welke wijze zou u normaal zijn teruggekeerd

| | - | | | - | | | | |

Heeft u restitutie gekregen of verwacht u deze van de vervoersonderneming doordat de oorspronkelijke terugreis niet doorging

 Nee Ja, nl.

EUR

| | | | |

Bent u weer naar uw vakantieadres teruggekeerd

 Nee Ja, vermeld hieronder wanneer en op welke wijze

| | - | | | - | | | | |

Overige extra kosten

Reden, omschrijving en toelichting.

Ga verder met vraag 13.

8 Aansprakelijkheidskosten door schade aan logiesverblijven

Hoeveel bedraagt de schade
(muntsoort en bedrag)

Ga verder met vraag 13.

9 Extra kosten t.g.v. uitval auto en/of caravan

Waarvan heeft u schade auto caravan beide

Wanneer is de schade ontstaan

Waaruit bestaat de schade/pech

Wanneer heeft u de auto/caravan voor reparatie aangeboden

Wanneer kon u weer over de auto/caravan beschikken

Was reparatie van de auto mogelijk Ja Nee, zie verklaring garage

Was reparatie van de caravan mogelijk Ja Nee, zie verklaring rep.bedr.

Naam van het bedrijf dat de reparatie heeft uitgevoerd

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Datum laatste onderhoudsbeurt van uw auto

Datum laatste onderhoudsbeurt van uw caravan

Naam garage/onderhoudsbedrijf

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Gegevens bestuurder auto met of zonder caravan (alleen invullen als er sprake is van een ongeval. Ga anders verder met vraag 11).

Naam bestuurder

Nummer rijbewijs

Categorie A B C D E

10 Aangifte bij politie of andere instantie

Indien u aangifte hebt gedaan bij politie, vervoersmaatschappij of een andere officiële instantie en u ons daarvan in kennis wilt stellen dan bevordert dit een snelle schaderegeling. Stuur het **originele** (politie)rapport of proces-verbaal met deze aangifte mee.

Naam instantie

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Stuurt u bewijzen mee van de aangifte Ja Nee (geef toelichting bij vraag 16)

Ga verder met vraag 13.

11 Eventuele (mede)schuldige personen

Naam

Geboortedatum

Adres

Postcode en plaats

Naam

Geboortedatum

Adres

Postcode en plaats

12 Getuigen

Naam

Geboortedatum

Adres

Postcode en plaats

Naam

Geboortedatum

Adres

Postcode en plaats

13 Specificatie bagageschade, geneeskundige en/of extra kosten

Indien u bedragen in vreemde valuta invult, dan ook de door u betaalde wisselkoers vermelden. In onderstaande tabel kunt u de kosten specificeren. Indien het om geneeskundige of onvoorziene uitgaven gaat, hoeft u de met een *) gemerkte kolommen niet in te vullen.

Omschrijving	Waar gekocht *)	Prijs bij aankoop *)	Reparatiekosten *)	Datum nota/aankoopdatum of ouderdom	Bedrag

Omschrijving	Waar gekocht *)	Prijs bij aankoop *)	Reparatiekosten *)	Datum nota/aankoopdatum of ouderdom	Bedrag

Volgen er nog meer nota's Nee Ja, namelijk

14 Andere verzekeringen

Voor zover de schade ook elders (niet ABN AMRO) verzekerd is, dient u uw claim in eerste instantie bij die maatschappij in te dienen. Zie de toelichting bovenaan blad 1 van dit formulier.

Waarvoor bent u elders ook verzekerd bagage auto caravan rechtsbijstand aansprakelijkheid anders, namelijk

Naam maatschappij Polisnr.
Op welke condities bent u verzekerd

Naam maatschappij Polisnr.
Op welke condities bent u verzekerd

Naam maatschappij Polisnr.
Op welke condities bent u verzekerd

15 Eerder gedane aangifte van reisschade

Heeft u eerder op een reisverzekering schade geclaimd Nee Ja, geef hieronder aan bij welke maatschappij en wanneer

Naam maatschappij Datum

Naam maatschappij Datum

16 Toelichting of vervolg van antwoord op vraag

17 Verwerking verstrekte gegevens

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing.

18 Verklaring en ondertekening

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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij 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;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

Plaats _____ Handtekening verzekerde _____

Datum 20 Aantal bijlagen _____