

- Voor zover de schade ook elders verzekerd is, dient u uw claim in eerste instantie bij die maatschappij in te dienen (denk hierbij aan; ziekte kosten-, 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, politierapporten en overige terzake doende bescheiden gelijktijdig met deze aangifte op te sturen. Maak voor uzelf hier een kopie van.
- Bij een kortlopende reis- en annuleringsverzekering dient u het verzekeringsbewijs met deze aangifte op te sturen.

**ABN AMRO Verzekeringen**  
**Afdeling Recreatieschade, TC4460**  
**Antwoordnummer 9000**  
**8000 VB Zwolle**

### Soort verzekering en nummer

Doorlopende reisverzekering	
Kortlopende reisverzekering (bankrekeningnummer)	
Doorlopende annuleringsverzekering	
Kortlopende annuleringsverzekering	

### 1 Verzekeringnemer

Naam en voorletters	
Adres	
Postcode en plaats	
Geboortedatum	Beroep
Telefoon privé	Mobiel telefoonnr.
Bank-/girorekeningnummer (t.b.v. eventuele uitkering)	

De vragen 2 tot en met 14 hebben betrekking op uw reisverzekering.

De vragen 15 tot en met 22 hebben betrekking op uw annuleringsverzekering.

### Vragen met betrekking tot uw reisverzekering

#### 2 Plaats, datum en soort schade

In welk land hebt u schade geleden	Schadedatum
In welke plaats	Tijdstip schade
Aankomstdatum in het buitenland:	
Wat was de bestemming op uw reis	<input type="checkbox"/> Vakantie <input type="checkbox"/> Zakenreis <input type="checkbox"/> Wintersport
Heeft u contact gehad met de ABN AMRO Hulpdienst	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, datum

(S.v.p. een kopie van de boekingsnota meesturen)

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 8.	<input type="checkbox"/> onvoorziene kosten, ga naar vraag 6.
	<input type="checkbox"/> ziekte, ga naar vraag 3.	<input type="checkbox"/> logiesverblijven, ga naar vraag 11
	<input type="checkbox"/> ongeval met letsel, ga naar vraag 4.	<input type="checkbox"/> onvoorziene kosten t.g.v. auto-/caravanpech, ga naar vraag 7.

#### 3 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 14
Was de patiënt voor de reis nog onder controle of behandeling	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, toelichting vermelden bij vraag 14

Ga verder met vraag 5.  
Blad 1

#### 4 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 9.

#### 5 Algemene vragen bij schade door ziekte of ongeval

Sinds welke datum bent u onder doktersbehandeling

, | - | , | - | , , , |

Naam behandeld arts

Soort arts

Bent u in het ziekenhuis opgenomen geweest

Ja

Nee

Indien ja in welke periode:

van

, | - | , | - | , , , |

t/m

, | - | , | - | , , , |

Wordt de geneeskundige behandeling in Nederland voortgezet

Nee

Ja, geef hieronder aan waaruit deze bestaat

*Let op! Zorgverzekeringsnota's altijd eerst bij uw eigen zorgverzekeraar indienen.*

Naam zorgverzekeraar en inschrijf-/polisnr.

Op welke wijze bent u voor ziektekosten verzekerd?

Basisverzekering

Basisverzekering + Aanvullend verzekerd

Basisverzekering + Aanvullend verzekerd + tandartsverzekering

Welk bedrag heeft u al ontvangen van uw zorgverzekeraar EUR

Ga verder met vraag 10 of 11.

#### 6 Onvoorziene 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 de hulp van de Alarmcentrale ingeroepen

Nee

Ja, datum

, | - | , | - | , , , |

Heeft u restitutie gekregen of verwacht u deze van de vervoers-onderneming 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 onvoorziene kosten

*Reden, omschrijving en toelichting.*

Ga verder met vraag 11.

## 7 Onvoorziene kosten bij uitval van het vervoermiddel

Waaraan heeft u schade  auto  caravan  beide Wanneer is de schade ontstaan , | - | , | - | , , , , |

Waaruit bestaat de schade/pech Wanneer heeft u het vervoermiddel voor reparatie aangeboden , | - | , | - | , , , , | Wanneer kon u weer over het vervoermiddel beschikken , | - | , | - | , , , , |

Was reparatie van het vervoermiddel mogelijk  Ja  Nee, zie verklaring garage

Naam van het bedrijf dat de reparatie heeft uitgevoerd

## Gegevens bestuurder motorrijtuig

Naam bestuurder

Nummer rijbewijs , , , , , , , , , | Categorie  A  B  C  D  E

Naam eigenaar auto

Was de eigenaar van de auto ook mee op vakantie?  Ja  Nee

## 8 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

Stuurt u bewijzen mee van de aangifte  Ja  Nee (geef toelichting bij vraag 14)

Ga verder met vraag 10 of 11.

## 9 Eventuele (mede)schuldige personen

Naam Geboortedatum , | - | , | - | , , , , |

Adres

Postcode en plaats

## 10 Getuigen

Naam Geboortedatum , | - | , | - | , , , , |

Adres

Postcode en plaats

## 11 Specificatie bagageschade, geneeskundige en/of extra kosten, schade aan vakantieverblijf

*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.*

Graag alle bewijzen, zoals originele nota's meesturen

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

Volgen er nog meer nota's  Nee  Ja, namelijk

## 12 Andere verzekeringen

ienen.

Zie de toelichting bovenaan blad 1 van dit formulier.

Waarvoor bent u elders ook verzekerd	<input type="checkbox"/> bagage	<input type="checkbox"/> auto	<input type="checkbox"/> caravan	<input type="checkbox"/> aankoopverzekering
	<input type="checkbox"/> rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> kostbaarheden	<input type="checkbox"/> anders, namelijk
Naam maatschappij				Polisnr.
Op welke voorwaarden bent u verzekerd				

## 13 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
	,   -   ,   -   , , ,

## 14 Toelichting of vervolg van antwoord op vraag


## Vragen betreffende uw annuleringsverzekering

### 15 Schade door annulering

Op welke datum hebt u uw reis geboekt		
Op welke datum zou u op reis gaan, resp. voor welke periode hebt u gehuurd		
Hoeveel bedroeg de reissom cq. huursom	EUR	(Boekingsnota bijvoegen)
Aantal personen dat annuleert of onderbreekt		
Op welke datum annuleerde u uw reis-/huurcontract		
Welk bedrag krijgt u terug van de touroperator/verhuurder	EUR	(Annuleringskostennota bijvoegen)
Hoeveel bedraagt de schade	EUR	
Bij welke organisatie had u de reis besproken/- de vakantiewoning gehuurd		

### 16 Reden annulering

Wat is de reden van de annulering (indien mogelijk bewijsstuk overleggen)

Naam getroffen			
Adres getroffen			
Woonplaats getroffen			
Geboortedatum getroffen	,   -   ,   -   , , ,	Relatie tot getroffen	
Op wiens advies hebt u de reis geannuleerd		Op welke datum werd dit advies gegeven	,   -   ,   -   , , ,

### 17 Invullen bij ziekte

Welke ziekte is / ziekten zijn de reden van de annulering

Hoe was de gezondheidstoestand van getroffen(e) bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van het vakantieverblijf

Sinds welke datum lijdt getroffen(e) aan deze ziekte(n)

, | - | , | - | , , , , |

Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waarvoor hij/zij ten tijde van het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling c.q. controle was

Wanneer heeft getroffen(e) zich in verbinding gesteld met de huisarts

### 18 Invullen bij ongeval

Wat is de aard van het (de) opgelopen letsel(s)

Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval (*Bewijsstukken overleggen*)

### 19 Invullen bij het afbreken van de reis

Op welke datum hebt u uw reis afgebroken (*Vliegticket, reisbiljet of ander bewijsstuk bijvoegen*)

, | - | , | - | , , , , |

Om welke reden hebt u uw reis afgebroken  
Indien ziekenhuisopname gedurende de vakantieperiode heeft plaatsgevonden; gedurende welke termijn was dit het geval (*Bewijsstuk overleggen*)

Vul ook vraag 6 en 7 in.

### 20 Medisch

Geef een omschrijving van de klachten en/of het ziekteverloop ten behoeve van onze medisch adviseur

### 21 Invullen bij vertreksvertraging

Wanneer was het oorspronkelijk vertrek vastgesteld (*Ticket bijvoegen*) Tijd Voor-/Namiddag

Wanneer vond het werkelijk vertrek plaats

(*Bewijsstukken bijvoegen*) Tijd Voor- Namiddag

### 22 Overig

Indien annulering van de reis niet om één van bovenstaande redenen heeft plaatsgevonden, wat is dan de reden van annulering

### 23 Verwerking verstrekte gegevens

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op het Borderwijklaan 2, 2591 XR Den Haag, Postbus 91627, 2509 EE Den Haag, [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Aanmelding van deze verwerking van de persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College van bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

### 24 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.

Aantal bijlagen

, |

Plaats

Handtekening  
verzekerde

Datum

, | - | , | - | 2 , 0 , , |