

# Schadeformulier Reisverzekering

Kantoornummer adviseur: \_\_\_\_\_  
Schadenummer adviseur: \_\_\_\_\_

Relatienummer: \_\_\_\_\_  
Schadenummer Nh1816: \_\_\_\_\_

## Verzekeringnemer

Naam en adres: \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_  
Beroep / bedrijf: \_\_\_\_\_  
Ibannr.: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Polisnr.: \_\_\_\_\_

## 1. Algemeen

Datum schade: \_\_\_\_\_  
Plaats en land waar de schade is ontstaan:  
Wie van de verzekerden heeft schade geleden?  
  
Wanneer en wie werd voor het eerst over het ongeval /  
de ziekte of de schade geïnformeerd?  
Naam en adres van eventuele getuigen:

Uur: \_\_\_\_\_  
Naam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. Ongeval

Uitvoerige toedrachtomschrijving:  
*Eventueel in een aparte bijlage toelichten a.u.b.*  
  
Aard van de verwonding (nauwkeurig te beantwoorden)\*:  
*Eventueel in een aparte bijlage toelichten a.u.b.*  
  
Heeft verzekerde nog een andere ongevallenverzekering lopen?  
Zo ja, bij welke maatschappij en voor welke bedragen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Ja  Nee  
Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_  
Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_ €

## 3. Ziekte

Wat is de aard van de ziekte?  
Heeft verzekerde reeds eerder aan deze ziekte geleden?  
Zo ja, wanneer?  
Bestond deze ziekte vóór de aanvang van de verzekering?

Ja  Nee  
 Ja  Nee

## 4. Geneeskundige kosten\*

Naam en adres van de behandelend arts:  
  
Op welke datum heeft verzekerde zich onder diens behandeling gesteld?  
Naam en adres huisarts:  
  
Is geneeskundige nabehandeling in Nederland noodzakelijk?  
Wie is de ziektekostenverzekeraar?  
  
Heeft verzekerde de schade geclaimd bij de ziektekostenverzekeraar?  
Zo nee, waarom niet?  
  
Zo ja, wat is de beslissing van deze instelling?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Ja  Nee  
Naam: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_  
Dekking: \_\_\_\_\_ €  
Eigen risico: \_\_\_\_\_ €  
 Ja  Nee  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Wij adviseren u gemaakte geneeskundige kosten eerst bij uw zorgverzekeraar te declareren.

**5. Buitengewone kosten Basisdekking / Hulpverlening vervoer\***

Onder buitengewone kosten wordt onder meer verstaan: kosten van opsporing en redding, kosten in verband met overlijden, bijzonder vervoer in verband met ziekte of ongeval van een verzekerde en kosten in verband met de terugkeer wegens overlijden of levensgevaar van familie.

**Buitengewone kosten** (In het algemeen dient voor vergoeding van deze kosten hulpverlening door de Nh1816 Hulpdienst te zijn ingeroepen)

Aard van de gebeurtenis waarvoor buitengewone kosten zijn gemaakt:

---

Indien de kosten verband houden met overlijden of levensgevaar van een familielid, wat is de familiere relatie?

---



---

**\* Hulpverlening vervoer** (Deze hulp wordt – indien meeverzekerd – uitsluitend verleend door de Nh1816 Hulpdienst)

Merk en kenteken van het motorrijtuig:

---

Aard van de gebeurtenis waardoor het **vervoermiddel** is uitgevallen:

---



---

Aard van de gebeurtenis waardoor de **bestuurder** is uitgevallen:

---



---

*\* Indien hiervoor een beroep op de polis wordt gedaan, verzoeken wij u in een aparte bijlage een uitvoerige toelichting op de gebeurtenis te geven en van de nota's een lijst bij te voegen, zonodig met uitleg.*

**6. Bagageschade**

Oorzaak van de schade (a.u.b. een duidelijke omschrijving geven):

---



---

Is er aangifte bij de politie gedaan? Zo ja, wanneer en bij welk politiebureau?  Ja  Nee *Zo ja, het bewijs bijvoegen a.u.b.*

Heeft het politieonderzoek enig resultaat opgeleverd?  Ja  Nee

Indien de schade tijdens het vervoer is ontstaan:

– Is van de schade aan de vervoerder kennis gegeven?  Ja  Nee

– Heeft u door de vervoerder rapport laten opmaken?  Ja  Nee *Zo ja, het bewijs bijvoegen a.u.b.*

Is de bagage ook nog elders verzekerd?  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke gebeurtenissen en voor welke bedragen?

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_ €

Risico's \_\_\_\_\_

Heeft u een afzonderlijke kostbaarhedenverzekering?

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij, tegen welke risico's en voor welke bedragen?

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Verzekerde bedragen: \_\_\_\_\_ €

Risico's: \_\_\_\_\_

Heeft u reeds eerder reisbagageschade geclaimd?

Ja  Nee

Zo ja, wanneer en bij welke maatschappij?

Data: \_\_\_\_\_

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

**Specificatie**

Beschadigde voorwerpen, merk, type e.d.	Aankoopprijs	Leverancier	Datum aankoop	Reparatiekosten
---	--------------	-------------	---------------	-----------------

---



---



---

## Persoonsgegevens

---

Bij de behandeling van de schademelding verwerken wij persoonsgegevens die nodig zijn voor het uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De verkregen persoonsgegevens kunnen ook worden verwerkt door derden die ons hierbij ondersteunen.

De gegevens met betrekking tot de schademelding kunnen worden ook uitgewisseld met de Stichting CIS te Zeist, met als doel het beoordelen en beheersen van risico's en het beheersen en tegengaan van verzekeringscriminaliteit. Als u hier meer over wilt lezen dan kan dit op de website van de Stichting CIS.

Meer algemene informatie over de manier waarop wij omgaan met persoonsgegevens en uw rechten ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens vindt u in de privacyverklaring op onze website. Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars ([www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)).

## Ondergetekende verklaart

---

- de vragen en opgaven in dit schadeformulier 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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken 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.

**Handtekening verzekeringnemer/verzekerde**

---

**Plaats**

---

**Datum**

---