

# Schademelding

Schadenr.

## SOS-bescherming voor reisincidenten

HHD

Geachte klant

Helaas kon u uw reis niet zoals gewenst uitvoeren. Om snel en ongecompliceerd tot een uitkering te kunnen komen, hebben wij van u een paar belangrijke gegevens nodig. Vult u dit schadeformulier zorgvuldig in en voeg, voor zover van toepassing, de volgende bijlagen toe:

- reisdocumenten (annuleringsafrekening en boekingsbevestiging)
- doktersverklaring
- gedetailleerd overzicht van de onkosten/claims
- originele kwitanties
- rapport reisleiding/politie
- kopie van de verzekeringspolis

Geef als u een vraag niet of niet volledig kunt beantwoorden daarvoor de reden aan.

### Vragen over de verzekeringnemer (vorderingsgerechtigde persoon)

Naam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Straat/huisnr.: \_\_\_\_\_

Postcode/plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon (overdag bereikbaar): \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN): \_\_\_\_\_

Bankcode (BIC/SWIFT): \_\_\_\_\_

### Vragen over de schadeveroorzaker (indien niet identiek aan de verzekeringnemer)

Naam: \_\_\_\_\_

Voornamen: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

In welke relatie tot de verzekeringnemer?

1. Heeft de schadeveroorzaker zelf de reis ondernomen?  Ja  Nee

2. Zo ja, hoe is de terugreis gegaan? \_\_\_\_\_

### Vragen over de verzekering

3. Datum afsluiten verzekering resp. betaling van de premie: \_\_\_\_\_

4. Nr. verzekeringspolis \_\_\_\_\_

5. Zijn er voor deze gebeurtenis nog andere verzekeringen?  Ja  Nee

6. Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

7. Is door een andere partij al een vergoeding betaald of aangevraagd?  Ja  Neen

8. Zo ja, door wie? \_\_\_\_\_

### Vragen over de afgebroken, onderbroken, verlengde reis

9. Datum van de boekingsopdracht: \_\_\_\_\_

10. Reisorganisatie: \_\_\_\_\_

11. Datum extra terugreis/tijdelijke terugkeer naar de woonplaats: \_\_\_\_\_

12. Datum oorspronkelijk geplande terugreis: \_\_\_\_\_

13. Werd contact opgenomen met onze alarmcentrale?  Ja  Nee

14. Zo nee, geeft u hiervoor dan de reden aan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Vragen over de gebeurtenis

15. Reden van het afbreken/onderbreken/verlengen: \_\_\_\_\_

16. Wanneer is de gebeurtenis ingetreden? Datum: \_\_\_\_\_

17. Samenvatting van het geval: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Indien van toepassing

18. Werd een arts geraadpleegd?  Ja  Nee

19. Zo ja, wanneer de 1e keer? Datum: \_\_\_\_\_

20. Naam en adres van de behandelende arts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. Waarom heeft de arts u aangeraden de reis af te breken? \_\_\_\_\_

22. Wanneer precies? Datum: \_\_\_\_\_

23. Exacte diagnose aangeven (geen afkortingen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Overige opmerkingen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bevestiging en volmacht

ERV is vrijgesteld van de verplichting tot uitkering, als de verzekerde persoon na intreden van het verzekeringsgeval misleidende informatie geeft aan ERV over omstandigheden die voor de reden of de hoogte van de vergoeding van belang zijn.

Ik machtig artsen, alle gezondheidszorginstellingen en ziektekostenverzekeringen om ERV alle vereiste informatie te geven over eerdere, bestaande en tijdens de looptijd van de overeenkomst ingetreden ziekten, ongevalsgevolgen en gebreken en onthef de genoemden hierbij van hun zwijgplicht.

Plaats en datum

Handtekening van de verzekerde persoon of diens wettelijke vertegenwoordiger