



Correspondentie-adres:

Europeesche Verzekeringen, Afdeling RTZ Schade, Postbus 12920, 1100 AX Amsterdam Telefoon 020-65 15 567 Fax 020-65 15 420

Dossiernummer _____

BELANGRIJK:

- **Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging in de schade-afhandeling.**
- **Stuur verklaringen, originele nota's en andere bewijsstukken altijd direct mee.**
- **Zorg dat u na invulling het schade-aangifteformulier ook ondertekent. Ongetekende formulieren worden niet in behandeling genomen.**

1 Algemene gegevens

Lidmaatschapsnummer _____

Hoe bent u verzekerd? Europa Winter
 Wereld Totaal
 Anders, nl. _____

Aanvangsdatum van de reis _____ Datum aankomst op bestemming _____

Reisbestemming _____ Voorgenomen reis-/verblijfsduur: van _____

Doel van de voorgenomen reis vakantie zakelijk beide tot _____

2 Verzekerde die schade heeft geleden

Naam en voorletters _____ man vrouw

Straat _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer privé _____ werk _____

E-mail adres _____

Beroep _____

Geboortedatum _____ nationaliteit _____

Postbank-/Bankrekeningnummer _____ t.n.v. _____

Is deze schade aan SOS International gemeld? nee ja, schriftelijk/telefonisch datum _____ dossiernr. _____

Heeft u al eens eerder een schade geclaimd bij Europeesche Verzekeringen? nee ja, in _____

3 Datum en omschrijving schade/ongeval

Schadedatum _____ Plaats/land _____

Omschrijving toedracht _____

(Indien nodig een afzonderlijk vel toevoegen)

4. Soort schade

- Bagage > Vul de vragen **5** en **9** in
- Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval > Vul de vragen **6** en **9** in
- Extra reis- en/of verblijfkosten > Vul de vragen **7** en **9** in
- Extra kosten i.v.m. uitvallen van het vervoermiddel > Vul de vragen **8** en **9** in

5. Bagage

5.1. Beschadiging

a. Waaruit bestaat de beschadiging? _____

b. Heeft een deskundige de schade beoordeeld? nee ja, door _____

c. Zo ja, wat was diens oordeel? _____

d. Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu? _____

e. Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig/bus/trein:

Heeft u aangifte gedaan bij de betreffende ja, bij _____

vervoersonderneming? nee, omdat _____

Origineel schaderapport (en/of aangiftebewijs) en originele tickets bijsluiten.

5.2. Diefstal / Vermissing / Verlies

a. Waar en wanneer heeft u de bagage voor het datum en tijdstip _____
laatst gezien? plaats _____

b. Wanneer hebt u de diefstal/het verlies geconstateerd? _____

c. Bij diefstal / verlies van ski's: merk _____ type _____ binding _____

d. Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal? _____

e. Welke voorzorgsmaatregelen had u genomen ter voorkoming van diefstal? _____

- f. Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instanties? ja, bij _____
 nee, omdat _____

Originele bewijsstukken bijsluiten

- g. Is de bagage (deels) elders verzekerd? nee ja, bij _____ polisnummer _____

5.3. Diefstal uit vervoermiddel

- a. Merk, type en kenteken van het vervoermiddel _____
 b. Waar was de bagage precies opgeborgen? _____
 c. Was de bagage van buitenaf zichtbaar? _____

6. Ziekte en Ongeval

- 6.1 Aard van de ziekte/aandoening/ongevalsletsel _____
 6.2 Bestond deze ziekte/aandoening/letsel al voor aanvang van de reis? nee
 ja, naam en adres behandeld arts: _____
 6.3 Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen? _____
 6.4 Naam en adres van de huisarts _____
 6.5 Bij welk ziekenfonds/welke maatschappij bent u tegen ziektekosten verzekerd? Ziekenfonds _____ Maatschappij _____
 Inschrijf-/polisnr. _____ Plaats _____
 6.6 Is er een eigen risico van toepassing? nee ja, het eigen risico bedraagt _____
 6.7 Wie draagt naar uw mening schuld aan het ongeval? _____

Als het ongeval mogelijk aan schuld van derden is te wijten, gegevens over deze derden en de toedracht op afzonderlijk vel bijvoegen.

7. Extra reis- en verblijfkosten

- 7.1 Oorzaak extra reis-/verblijfkosten _____
 7.2 Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevangen op advies van een arts? nee
 ja, naam en adres behandeld arts: _____

Verklaring arts bijvoegen

- 7.3 Bij overkomst één persoon ter begeleiding: welke extra reis- en verblijfkosten zijn hiervoor betaald? _____
 7.4 Wanneer en hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald? _____
 7.5 Hoeveel bedragen de extra verblijfkosten? _____

8. Extra kosten i.v.m. uitvallen van het vervoermiddel

- 8.1 Merk, kenteken, type, bouwjaar vervoermiddel _____
 8.2 Wat is de schade-oorzaak? _____
 8.3 Waaruit bestaat de schade? Waar en wanneer ontstond deze? _____
 8.4 Wanneer heeft u het vervoermiddel voor reparatie aangeboden en bij welk bedrijf? _____
 8.5 Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk? ja nee, want _____
 8.6 Bij welke maatschappij heeft u een auto(casco)verzekering? maatschappij _____ polisnummer _____
 WA Beperkt casco Casco
 8.7 Naam en adres tegenpartij en acht u deze aansprakelijk? _____
 8.8 Is er een proces-verbaal opgemaakt? nee ja, door _____

9. Opgave van de beschadigde, gestolen of verloren gegane voorwerpen

ORIGINELE NOTA'S EN BEWIJSSTUKKEN BIJSLUITEN

Omschrijving	Bagage schade				Ziekte of ongeval	
	Aankoop-prijs	Aankoop-datum	Waar gekocht	Reparatie-kosten	Kosten	Heeft u deze kosten reeds zelf voldaan?

De bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de Europeesche verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338777. Neem voor meer informatie contact op met uw verzekeringsadviseur.

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de Europeesche te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de Europeesche met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- 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)

_____ (datum)

_____ (handtekening verzekerde)