



**Schade aangifteformulier**  
**Reisverzekering**

**1. Verzekerde**

naam \_\_\_\_\_ polisnummer \_\_\_\_\_  
voornamen (1e voluit) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
straat en huisnummer \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_  
postcode, woonplaats \_\_\_\_\_ postgironr. \_\_\_\_\_  
geboortedatum (dag-maand-jaar) \_\_\_\_\_ bankrek.nr. \_\_\_\_\_  
beroep \_\_\_\_\_

**2. Gegevens bagage** (alleen invullen indien van toepassing)

datum (dag-maand-jaar) schade \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_  v.m.  n.m.  
plaats / locatie van schade \_\_\_\_\_  
omschrijving schade en  
aangeven waardoor schade  
werd veroorzaakt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zijn er getuigen van de schade?  nee  ja (onderstaand invullen a.u.b.)  
naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (d-m-j) \_\_\_\_\_  
adres, land \_\_\_\_\_  
naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (d-m-j) \_\_\_\_\_  
adres, land \_\_\_\_\_  
naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (d-m-j) \_\_\_\_\_  
adres, land \_\_\_\_\_

wie draagt naar uw mening  
schuld / wie veroorzaakte  
schade?  verzekerde  tegenpartij (onderstaand invullen a.u.b.)  
naam \_\_\_\_\_  
adres \_\_\_\_\_  
land \_\_\_\_\_  
verzekerd bij \_\_\_\_\_ polisnr. \_\_\_\_\_

waarom acht u deze persoon  
schuldig? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen (*originele aankoopnota's meesturen a.u.b.*)

van merk, type, naam	aankoop-datum	aankoop-bedrag	schatting de schade
_____	_____	f _____	f _____
_____	_____	f _____	f _____
_____	_____	f _____	f _____

Indien onvoldoende ruimte, aparte verklaring meesturen a.u.b.

is de schade herstelbaar?  nee  ja, (*begroting meesturen a.u.b.*) bedrag f \_\_\_\_\_

is de reparatie reeds uitgevoerd?  nee  ja, (*nota's meesturen a.u.b.*) bedrag f \_\_\_\_\_

naam reparateur \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

bij welke instantie(s) werd aangifte gedaan? (*verklaring meesturen a.u.b.*)  politie  vervoersonderneming  overig n.l. \_\_\_\_\_

is de politie aanwezig geweest?  nee  ja, uit welke plaats? \_\_\_\_\_ wanneer? (*d-m-j*) \_\_\_\_\_

is een rapport opgemaakt?  nee  ja (*meesturen a.u.b.*)

is proces-verbaal opgemaakt?  nee  ja (*meesturen a.u.b.*)

bent u elders verzekerd tegen deze schade van reisbagage?  nee  ja, maatschappij \_\_\_\_\_

soort verzekering \_\_\_\_\_

polisnummer \_\_\_\_\_

welke risico's? \_\_\_\_\_

verzekerd bedrag f \_\_\_\_\_

krijgt u vergoeding op deze verzekering?  nee, waarom niet? \_\_\_\_\_

ja, hoeveel? (*originele nota's meesturen a.u.b.*) f \_\_\_\_\_

### 3. Gegevens ongeval (*alleen invullen indien van toepassing*) (*zie ook vragen onder 4*)

Wij verzoeken u de nota's in eerste instantie in te dienen bij de ziektekostenverzekeraar respectievelijk het ziekenfonds.

datum (*dag-maand-jaar*) ongeval \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_  v.m.  n.m.

plaats / locatie van ongeval \_\_\_\_\_

omschrijving ongeval en aangeven waardoor ongeval werd veroorzaakt (*eventueel een situatieschets / toelichting apart meesturen*) \_\_\_\_\_

zijn er getuigen van het ongeval?  nee  ja (*onderstaand invullen a.u.b.*)

naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (*d-m-j*) \_\_\_\_\_

adres, land \_\_\_\_\_

naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (*d-m-j*) \_\_\_\_\_

adres, land \_\_\_\_\_

naam en voorletters \_\_\_\_\_ geb.datum (*d-m-j*) \_\_\_\_\_

adres, land \_\_\_\_\_



wie draagt naar uw mening  
schuld / wie veroorzaakte  
het ongeval?

verzekerde

tegenpartij (onderstaand invullen a.u.b.)

naam \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

land \_\_\_\_\_

verzekerd bij \_\_\_\_\_ polisnr. \_\_\_\_\_

waarom acht u deze persoon  
schuldig?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

omschrijving letsel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Gegevens ziekte (alleen invullen indien van toepassing)

Wij verzoeken u de nota's in eerste instantie in te dienen bij de ziektekostenverzekeraar respectievelijk het ziekenfonds.

datum (dag-maand-jaar) ziekte \_\_\_\_\_

datum (dag-maand-jaar) eerste  
geneeskundige hulp \_\_\_\_\_

aard van de ziekte \_\_\_\_\_

naam (huis)arts \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

land \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

naam behandelend specialist \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

land \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

verpleegadres verzekerde \_\_\_\_\_

land \_\_\_\_\_

bent u elders verzekerd tegen  nee  ja, maatschappij \_\_\_\_\_

ziektekosten? \_\_\_\_\_  
polisnummer \_\_\_\_\_

krijgt u vergoeding op deze  nee, waarom niet? \_\_\_\_\_

verzekering?  ja, hoeveel? (originele nota's f \_\_\_\_\_  
meesturen a.u.b.)

#### 5. Buitengewone kosten

Wilt u de originele nota's, tickets etc. bijvoegen a.u.b.

waaruit bestaan de \_\_\_\_\_

buitengewone kosten en \_\_\_\_\_

naar aanleiding waarvan moesten \_\_\_\_\_

deze worden gemaakt? \_\_\_\_\_



Roos & van Eijk Assurantiën • Hypotheken

Postbus 73920; 2507 AK Den Haag

## 6. Slotvragen

Hebt u al eens eerder schade geleden ten gevolge van gebeurtenissen als gedekt bij de thans aangevraagde of soortgelijke verzekering(en)?

nee  ja, toelichting \_\_\_\_\_

Loopt er thans bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

nee  ja, maatschappij \_\_\_\_\_  
per (d-m-j) \_\_\_\_\_

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan bijzondere voorwaarden gesteld?

nee  ja, maatschappij \_\_\_\_\_  
per (d-m-j) \_\_\_\_\_  
polisnummer \_\_\_\_\_

Wat was de reden van de weigering of opzegging? \_\_\_\_\_

## 7. 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 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.

*N.B. Indien benadeelde voor de geleden schade elders is verzekerd, dient deze schade bij de eigen verzekeringsmaatschappij te worden gemeld.*

\_\_\_\_\_ datum (dag-maand-jaar)

\_\_\_\_\_ plaats

\_\_\_\_\_ handtekening verzekeringnemer

*De door u verstrekte en nog te verstrekken gegevens kunnen worden opgenomen in een door de Goudse aangehouden cliëntenbestand. Hierop is een privacy-reglement van toepassing. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23-04-1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor eenieder ter inzage bij Stichting CIS, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda. Klachten verband houdende met de verzekering kunnen worden voorgelegd aan de directie van de Goudse en/of aan: Ombudsman Schadeverzekering en/of Raad van Toezicht op het Schadeverzekeringsbedrijf; voor beide instanties is het correspondentie-adres Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.*

*N.B. In verband met de mogelijkheid van verhaal van de schade, verzoeken wij u nadrukkelijk met de eventuele aansprakelijke persoon of diens verzekeringsmaatschappij geen afspraak of overeenkomst ter zake van enige schadevergoeding te maken, zonder eerst met de Goudse overleg te hebben gepleegd.*

\_\_\_\_\_ Assurantie-adviseur

TP-nummer \_\_\_\_\_



Roos & van Eijk Assurantiën • Hypotheken

Postbus 73920; 2507 AK Den Haag

telefoon: 070 - 365 74 74

fax: 070 - 356 37 55

e-mail: info@roosstuljzand.nl