



Om uw schade sneller te kunnen behandelen, vragen wij u:  
- het formulier zo volledig en duidelijk mogelijk in te vullen  
- relevante bijlagen, zoals originele bewijsstukken en nota's mee te sturen.

Heeft u ruimtegebrek? Gebruik dan een bijlage. Aantal bijlagen toegevoegd: \_\_\_\_\_

## Soort reisverzekering

Doorlopend  polisnummer Kortlopend verz. gesloten op  dag  maand  jaar

Kortlopend  polisnummer Schadenr. (indien bekend)

## Gegevens verzekerde

Naam  voorletters  tussenvoegsel  M  V

Adres  achternaam  straatnaam  huisnummer

postcode  woonplaats

Geboortedatum  dag  maand  jaar Nationaliteit

Telefoon  Mobiel

E-mail

Beroep

Bankrekeningnr. / IBAN

Verschilt naam en/of adres van de rekeninghouder met bovengenoemde verzekerde? Dan graag onderstaande gegevens invullen.

achternaam  postcode  huisnummer

ANWB-lidmaatschapsnummer  Wegenwacht Europaservice  ja  nee

## Invullen door tussenpersoon

Agentnummer

Informatie over schade?  ja  nee

Naam agent

Woonplaats

Bankrekeningnr. / IBAN









## Schadeformulier Reisverzekering

### Onderdeel D Kosten Vervangend Vervoer & Verblijf (alleen invullen als u dit heeft meeverzekerd)

Vervangend vervoer/verblijf noodzakelijk door  mechanische storing  aanrijding  diefstal

Auto-/caravanverzekeraar [ ]

Kenteken uitgevallen auto [ ]

Dagen autohuur [ ] Gereden kilometers [ ]

Dagen verblijf [ ] Aantal personen [ ]

Verhuurd door [ ]

Gebruiksdoel  heenreis  terugreis  vakantiebestemming

Kostenspecificatie \_\_\_\_\_ € [ ]

\_\_\_\_\_ € [ ]

Totaal kosten vervangend verblijf € [ ]

### Onderdeel E Pech of schade (alleen invullen als u dit heeft meeverzekerd)

Kenteken auto [ ] Bouwjaar [ ] Kilometerstand [ ]

Merk/Type auto [ ]

Merk/Type aanhanger [ ] Bouwjaar [ ]

Omschrijving pech of schade \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Totaal reparatiekosten € [ ]



## Schadeformulier Reisverzekering

### Onderdeel F Kosten van medische behandeling

Wij verzoeken u om de originele nota's eerst bij uw zorgverzekeraar in te dienen. Vervolgens horen wij graag welke vergoeding u heeft gekregen. Dit doet u door de afrekenstaat naar ons te sturen, onder vermelding van ons schadenummer. Hierin staat welk deel van de medische kosten zij vergoeden.

#### Gegevens patiënt

Naam     M  V

Adres

Burger Service Nr  Geboortedatum

Telefoon  Mobiel

Naam zorgverzekeraar

Plaats

Polis-/inschrijfnummer  Originele nota's daar ingediend?  ja  nee

Soort letsel of ziekte

Behandeling vindt plaats  niet meer  door huisarts  door specialist Naam huisarts

Ziekenhuisopname  nee  ja Aantal dagen

Datum constatering eerste ziekteverschijnselen

Bevestigd door arts (naam)

Eerder dezelfde ziekte gehad?  nee  ja wanneer?

Hoe lang duurde genezing toen?

Wie was toen de behandelend arts?

Kostenspecificatie van medische kosten, ambulancevervoer, e.d.

€

€

Totaal €

originele nota's bijgevoegd  kopie-nota's bijgevoegd  afrekenstaat zorgverzekeraar bijgevoegd



## Schadeformulier Reisverzekering

Uw gegevens worden vastgelegd bij de Stichting CIS te Zeist. Doel hiervan is de risico's te beheersen en fraude tegen te gaan (zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)). Wij zijn lid van het Verbond van Verzekeraars en houden ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)).

### Fraudebestrijding

In uw en ons belang controleren wij iedere claim op waarheid. Dat is nodig om deze verzekering ook in de toekomst betaalbaar te houden en aan te kunnen bieden. Is er fraude in het spel dan kunnen we een aantal maatregelen nemen, zoals:

- de schade niet vergoeden;
- de verzekering beëindigen;
- fraudemelding doen bij stichting CIS.

### Altijd meesturen

- Reserverings- en annuleringsnota.
- Kopie verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling.
- Bewijsstukken, zoals:
  - bevestiging van ziekenhuisopname
  - rouwkaart
  - bewijzen van inschrijving en huurovereenkomst of van aankoop woning
  - kopieën van brieven inzake ontslag of verkrijgen van baan na werkloosheid
  - kopieën van brieven inzake in gang gezette echtscheidingsprocedure of ontbinding samenlevingsovereenkomst
  - zwangerschapsverklaring.

### Inzenden

Stuur het schadeformulier en eventuele bijlagen naar Unigarant, Postbus 50000, 7900 RP te Hoogeveen. Wij adviseren u om kopieën van de meegestuurde stukken te bewaren.

### Reactie Unigarant

Binnen tien werkdagen ontvangt u een reactie van ons.

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig en naar waarheid te hebben ingevuld;
- dat met dit formulier alle gevraagde gegevens worden meegestuurd en eventueel nog ontbrekende gegevens zo spoedig mogelijk worden toegestuurd. Als alle informatie is ontvangen, kan de omvang van de schade en het recht op vergoeding worden vastgesteld.

Datum 

	dag		maand		jaar						
--	-----	--	-------	--	------	--	--	--	--	--	--

Handtekening \_\_\_\_\_