



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 annuleringsverzekering

Doorlopend  polisnummer Kortlopend verz. gesloten op  dag  maand  jaar

Kortlopend  polisnummer

Schadenr. (indien bekend)

### Gegevens verzekerde

Naam  voorletters  tussenvoegsel  M  V

achternaam

Adres  straatnaam  huisnummer

postcode  woonplaats

Geboortedatum  dag  maand  jaar Nationaliteit

Telefoon  Mobiel

E-mail

Beroep

Bankrekeningnr. / IBAN

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

achternaam  postcode  huisnummer

### Invullen door tussenpersoon

Agentnummer

Informatie over schade?  ja  nee

Naam agent

Woonplaats

Bank-/girorekeningnr. (IBAN)



# Schadeformulier Annuleringsverzekering

## Schadegegevens

Datum van annulering

Als u al op reis was, datum van terugkeer naar Nederland

Daarna opnieuw op reis gegaan? Zo ja, op welke datum

ANWB Alarmcentrale ingeschakeld?  ja  nee Dossiernummer

De verdere indeling van dit formulier is als volgt

A. algemene gegevens (altijd invullen);

B. invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap.

## Onderdeel A

Reden van annulering of voortijdige afbreking van de reis

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ziekte  | <input type="checkbox"/> toewijzing van huurwoning/aankoop woning       |
| <input type="checkbox"/> ongeval   | <input type="checkbox"/> uitval van auto door ongeval voor vertrekdatum |
| <input type="checkbox"/> overlijden  | <input type="checkbox"/> scheiding/ontbinding samenlevingsovereenkomst  |
| <input type="checkbox"/> huisvestingsproblemen bij familie in het buitenland | <input type="checkbox"/> herexamen                                      |
| <input type="checkbox"/> zwangerschap  | <input type="checkbox"/> visumweigering                                 |
| <input type="checkbox"/> inentingsproblemen                                  | <input type="checkbox"/> adoptiekind                                    |
| <input type="checkbox"/> schade aan eigendommen                              | <input type="checkbox"/> donororgaan                                    |
| <input type="checkbox"/> schade aan gereserveerde accommodatie               | <input type="checkbox"/> verlies reisdocumenten op reisdag              |
| <input type="checkbox"/> schade aan privé vervoermiddel tijdens de reis      | <input type="checkbox"/> ziekte/ongeval/overlijden huisdier             |
| <input type="checkbox"/> werkloosheid  | <input type="checkbox"/> andere oorzaak                                 |
| <input type="checkbox"/> verkrijgen van een baan na werkloosheid             |   |

vertreksvertraging van  uren)

Bevestiging van de luchtvaartmaatschappij bijgevoegd?  ja  nee, omdat

## Vervolg onderdeel A. Nadere toelichting op reden van annulering (altijd invullen)

---

---

---

Is de reis volledig geboekt via één reisbureau?  ja  nee

Kreeg, of krijgt u (een deel van) uw geld terug van de betaalde reissom?  ja  nee

Verzekerde reissom €  ,  Teruggave reissom €  ,

Hoeveel bedragen de annuleringskosten? €  ,

Nota of andere bewijzen bijgevoegd?  ja  nee, omdat

U kunt de nota opvragen na annulering bij reisbureau of verhuurder.



# Schadeformulier Annuleringsverzekering

## Onderdeel B (invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap)

---

Naam en adresgegevens van degene die de aanleiding voor annulering is.

Naam  (voorletters)  (tussenvoegsel)   M  V  
 (achternaam)  
Adres  (straatnaam)  (huisnummer)  
 (postcode)  (woonplaats)  
Geboortedatum  (dag)  (maand)  (jaar)

Behoorde betrokkene tot het verzekerde reisgezelschap?  ja  nee

Is deze persoon familie van de verzekerde (ingevuld op eerste blad) of van de overige reisgenoten?  ja  nee

Zo ja, van wie en welke familierelatie bestaat er? \_\_\_\_\_

Zo nee, betreft dit een zaakwaarnemer?  ja  nee

Zo nee, betreft dit een goede vriend(in)?  ja  nee

Bij ziekte of ongeval de volgende 6 punten volledig invullen. Deze informatie heeft onze medisch adviseur nodig.

1. Wie stelde de noodzaak tot het annuleren van de reis vast?  
\_\_\_\_\_

2. Aard van het letsel of van de ziekte.  
\_\_\_\_\_

3. Welke medicijnen zijn voorgeschreven?  
\_\_\_\_\_

4. Omschrijving van de klachten, die aanleiding waren om de reis te annuleren.  
\_\_\_\_\_

5. Datum ongeval of eerste ziekteverschijnselen.  
\_\_\_\_\_

6. Naam en adres huisarts van betrokkene.  
\_\_\_\_\_

Bij overlijden

Wat was de datum van overlijden?  (dag)  (maand)  (jaar)



# Schadeformulier Annuleringsverzekering

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 \_\_\_\_\_