

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 het invullen van het schadeformulier ook ondertekent.

Om fraude te voorkomen wordt een ongetekend schadeformulier niet in behandeling genomen.

U dient het formulier volledig en naar waarheid in te vullen.

1. Algemene gegevens

Assurantiëadviseur:

Agentnummer:

Polisnummer:

Dossiernummer:

Deze schademelding heeft betrekking op:

Doorlopende annuleringsverzekering

Kortlopende annuleringsverzekering

2. Verzekerde

Naam:

Voorletters:

M

V

Adres:

Postcode + Plaats:

E-mail:

Geboortedatum:

Telefoon:

Mobiele telefoon:

IBAN-nummer:

3. Reden van annulering, reisonderbreking of vertraging

Ziekte

Ongeval

Overlijden

Anders, nl.:

Is er sprake van annulering, reisonderbreking of vertraging?

Annulering (ga naar vraag 4)

Reisonderbreking (ga naar vraag 5)

Vertraging (ga naar vraag 6)

4. Annulering

Uitsluitend in te vullen bij annulering als gevolg van ziekte, ongeval of overlijden

Naam van zieke, gewonde of overledene:

Voorletters:

M

V

Adres:

Postcode + Plaats:

E-mail:

Telefoon:

Relatie tot verzekerde:

Geboortedatum:

Naam huisarts/specialist:

Adres:

Postcode + Plaats:

E-mail:

Telefoon:

Advies van arts bij melding van ziekte of ongeval

Welke arts gaf het advies voor het annuleren van de boeking?

Adres:

Postcode + Plaats:

E-mail:

Telefoon:

Op welke datum is de arts geraadpleegd?

Op welke datum werd het advies voor de annulering gegeven?

Omschrijving ziekte of ongeval

Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval:

Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor of op welke datum vond het ongeval plaats?

4. Annulering (vervolg)

Hoe was de gezondheidstoestand van de verzekerde bij het boeken van de reis of het aangaan van het huurcontract van de vakantiewoning?

Werd er al eerder aan de ziekte geleden. Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode?

Is sprake van verergering van de ziekte(n) waarvoor verzekerde bij het aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was?

Op welke datum werd voor deze ziekte of dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?

Was de behandelend arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken? Nee Ja

Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?

Is de reis op advies van een arts geannuleerd? Nee Ja

Wanneer sprake is van een ongeval, wie heeft naar uw mening schuld aan het ongeval? (bewijsstukken bijvoegen) N.v.t

5. Reisonderbreking

Op welke datum is de reis geannuleerd?

Bij wie is de reis geannuleerd?

Naam reisorganisatie, reisondernemer of touroperator die de geboekte reis uitvoert:

Hoeveel bedragen de kosten van annulering? €

6. Vertraging

Uitsluitend in te vullen bij vertraging van boot, bus, trein of vliegtuig (reisbiljetten, tickets, bewijsstukken e.d. meesturen)

Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis?

Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming?

Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats?

Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt?

Wat was de oorzaak van de vertraging?

Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer (bewijsstukken meesturen)

Op welke datum is de terugreis aangevangen?

Welke personen zijn teruggekeerd?

6. Gegevens vertraging (vervolg)

Als sprake was van een ziekenhuisopname tijdens de reis:

Wat is de datum van opname in het ziekenhuis?

Wat is de datum van ontslag uit het ziekenhuis?

Heeft u contact opgenomen met de alarmcentrale? Nee Ja, dossiernummer:

7. Annulering door andere oorzaken

Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis moest annuleren, wanneer de noodzaak om te annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenis om te annuleren zich voordeed? Graag bewijsstukken meezenden.

8. Overige bijzonderheden die van belang kunnen zijn voor de beoordeling en afwikkeling van de claim

9. Beknopt privacystatement

Hierna staat ons verkorte privacystatement met de belangrijkste onderwerpen. Het volledige privacystatement vindt u op de website:

<https://ansvar-idea.nl/over-ons/privacystatement>

Ook kunt u een exemplaar van het volledige privacystatement bij ons opvragen.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Wij vragen om persoonsgegevens en andere gegevens bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst. Deze gegevens gebruiken wij:

- om uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, aan te gaan en uit te voeren;
- om de relaties te beheren van die daaruit voortvloeien;
- om service te verlenen en/of de schadelast te beheersen;
- om u te informeren over onze diensten en producten;
- voor activiteiten waarmee we het klantenbestand kunnen vergroten;
- voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om de veiligheid en integriteit te waarborgen van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten.

Wij kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen laten verwerken door derden, die ons ondersteunen bij de hierboven vermelde doeleinden.

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen aan een andere organisatie. Wilt u hier meer over weten? Raadpleeg dan ons uitgebreide privacystatement.

Gedragscode

Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070 333 85 00).

9. Beknopt privacystatement (vervolg)

Bijzondere persoonsgegevens

In sommige gevallen hebben wij bijzondere persoonsgegevens van u nodig. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn in het proces om een verzekering aan te vragen, een uitkeringsverzoek af te handelen, een claim in te vorderen of fraude te voorkomen. Wij verwerken bijzondere persoonsgegevens extra zorgvuldig: alleen een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

Stichting CIS

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid raadplegen en registeren wij uw gegevens in het Centraal Informatie Systeem (CIS) van de verzekeringsmaatschappijen die in Nederland actief zijn. Stichting CIS is gevestigd aan de Bordewijklaan 2, 2591 XR in Den Haag.

Het doel van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden om risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. De gegevens die wij bij CIS vastleggen, worden verder gebruikt voor statistische analyses en het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Uw klantgegevens worden bovendien apart centraal vastgelegd om in geval van ernstige calamiteiten, incidenten (zoals verzekeringsfraude) of opsporingsactiviteiten door politie en justitie de verzekeraars en gevolmachtigden bij personen, bedrijven, objecten en risicoadressen te kunnen vinden. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

10. Fraude

Schade hoe ook ontstaan, als verzekerde met betrekking tot de melding en/of behandeling van deze schade opzettelijk een verkeerde voorstelling van zaken geeft of onware opgave doet, wordt niet vergoed. Wij hanteren een actief beleid om fraude te voorkomen en beheersen. Constateren wij fraude (geheel of gedeeltelijk)? Dan vergoeden wij de schade niet. U moet (ook) een eventueel uitbetaalde schade-uitkering terugbetalen. Ook al door ons gemaakte kosten moet u terugbetalen.

Fraude kan ook tot gevolg hebben dat wij:

- aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie; de verzekering(en) zullen beëindigen;
- de verzekering(en) waarop de fraude is gepleegd en alle andere verzekeringen die u bij ons heeft, direct beëindigen. Dit geldt ook voor uw zakelijke verzekeringen. U kunt bij ons geen andere verzekeringen meer afsluiten.
- de kosten voor het fraudeonderzoek op u verhalen;
- u registreren in het waarschuwingssysteem dat verzekeraars gebruiken;
- u een eventuele al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) terug laten betalen;
- een standaard schadevergoeding voor onze interne onderzoekskosten in rekening brengen of laten brengen.

11. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- De vragen en opgaven in dit formulier en eventuele bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en ondertekend en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen 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.

*** Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening*:

12. Versturen

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier met eventuele bijlagen zo spoedig mogelijk naar:

Ansvardéa Verzekeringen
Antwoordnummer 46050
1006 VB Amsterdam

OF

schade@ansvar.nl