

## 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.  
Om fraude te voorkomen worden ongetekende formulieren niet in behandeling genomen.
- Bij medische kosten stuurt u alle nota's eerst naar uw zorgverzekeraar. Het vergoedingenoverzicht waarop staat wat de zorgverzekeraar niet vergoedt stuurt u naar ons. Op deze manier gaat de afhandeling van uw claim het snelst.

## 1. Algemeen

Deze schademelding heeft betrekking op:

Doorlopende reisverzekering

Schadenummer Ansvaridéa:

Polisnummer/nr. boekingsbevestiging:

Naam verzekeringsadviseur/reisbureau:

Reisbestemming:

Voorgenomen reis-/verblijfsduur: van datum: tot datum:

Doel van de voorgenomen reis: vakantie zakelijk beide

Aanvangsdatum reis: Aankomstdatum locatie:

## 2. Verzekerde die schade heeft geleden

Naam: Voorletters: M V

Adres: Postcode/plaats:

Nationaliteit: Geboortedatum:

Telefoon privé: Telefoon werk:

Beroep:

IBAN-nummer:

Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail?

Ja Nee, e-mailadres:

Is deze schade aan de Ansvar Alarmcentrale gemeld? Nee Ja, datum: dossiernummer:

Heeft u al eens eerder schade geclaimd op een reisverzekering?

Nee Ja, datum: bij maatschappij:

## 3. Schadegebeurtenis

Schadedatum:

Plaats/land:

Omschrijving:

## 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 uw vervoermiddel > vul de vragen 8 en 9 in

## 5. Bagage

### Beschadiging (origineel schaderapport en originele tickets bijsluiten)

Waaruit bestaat de beschadiging?

Heeft een deskundige de schade beoordeeld? Nee Ja, in:

Zo ja, wat was het oordeel van deze deskundige?

Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu?

Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig/bus/trein:

Heeft u aangifte gedaan bij de betreffende vervoersonderneming?

Ja, bij:

Nee, omdat:

### Diefstal/vermissing/verlies (originele bewijsstukken bijsluiten)

Waar en wanneer heeft u de bagage voor het laatst gezien?

Plaats:

Datum:

Tijdstip:

Wanneer heeft u de diefstal/het verlies geconstateerd?

Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal?

Welke voorzorgsmaatregelen had u genomen ter voorkoming van diefstal?

Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instanties?

Ja, bij:

Nee, omdat:

Is de bagage (deels) elders verzekerd?

Nee Ja, bij:

met polisnummer:

### Diefstal uit vervoermiddel

Details vervoermiddel

Merk:

Type:

Kenteken:

Waar was de bagage precies opgeborgen?

Was de bagage van buitenaf zichtbaar? Nee Ja

## 6. Ziekte en ongeval

Aard van de ziekte/aandoening/ongeval/letsel:

Bestond deze ziekte/aandoening/letsel al voor aanvang van de reis? Nee Ja

Naam behandelend arts:

Adres behandelend arts:

Wanneer is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen?

Plaats/land:

Naam huisarts:

Adres huisarts:

Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd?

Inschrijf-/polisnummer:

Plaats:

Anvullend verzekerd: Nee Ja

Is er een eigen risico van toepassing? Nee Ja, eigen risico bedraagt: €

## 7. Extra reis- en verblijfskosten

Oorzaak extra reis-/verblijfskosten:

Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevangen op advies van een arts? Nee Ja (verklaring arts bijvoegen)

Naam behandelend arts:

Adres behandelend arts:

Hoe bent u teruggereisd?

Datum terugreis:

Omschrijving extra kosten	Bedrag
Reiskosten	€
Verblijfskosten	€
	€

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

Merk: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Kenteken: \_\_\_\_\_ Bouwjaar: \_\_\_\_\_

Wat is de schade-oorzaak? \_\_\_\_\_

Is uw vervoermiddel ter reparatie aangeboden? Nee Ja, bij: \_\_\_\_\_

Naam reparatiebedrijf: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk? Ja Nee, want: \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij loopt uw autoverzekering? \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_ Dekking: WA Casco Beperkt casco

Naam tegenpartij: \_\_\_\_\_

Adres tegenpartij: \_\_\_\_\_

Acht u de tegenpartij aansprakelijk? Nee Ja

Is er een procesverbaal opgemaakt? Nee Ja, door: \_\_\_\_\_

Waaruit bestaat de schade? \_\_\_\_\_

Waar onstond de schade? \_\_\_\_\_

Wanneer ontstond de schade? \_\_\_\_\_

## 9. Opgave van de door u bijgesloten nota's en bewijsstukken

### Bagageschade

Omschrijving	Aankoopprijs	Aankoopdatum	Waar gekocht	Reparatie
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€

### Ziekte of ongeval

Omschrijving	Kosten	Zijn de kosten al gemaakt?
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja
	€	Nee Ja

## 10. 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.

## 10. Beknopt privacystatement (vervolg)

### 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](http://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).

### 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](http://www.stichtingcis.nl). Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

## 11. 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;
- wij 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.

## 12. 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 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\*:

## 13. Versturen

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

Ansvaridéa Verzekeringen  
Antwoordnummer 46050  
1006 VB Amsterdam

OF

[schade@ansvar.nl](mailto:schade@ansvar.nl)