

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.
- Stuur in geval van een kortlopende reisverzekering altijd de originele polis of boekingsbevestiging mee. Zonder dit originele bewijs kunnen wij de schade niet in behandeling nemen.
- Melden van bagageschade kan direct online op www.asr.nl/service/schade-melden. Als u uw schademelding online invult en indient, stuur ook de bijbehorende stukken mee. Deze kunt u online uploaden. Mits het schadeformulier volledig is ingevuld en er geen aanvullende gegevens meer nodig zijn.
- 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**

- Kortlopende Reisverzekering
 Doorlopende Reisverzekering
 Groeps- en Schoolreisverzekering

Schadenummer

Polisnummer / Nr. boekingsbevestiging

Naam verzekeringsadviseur / Reisbureau

Aanvangsdatum reis

 - -

Aankomstdatum locatie

 - -

Reisbestemming

Voorgenomen reis-/verblijfsduur

van - - tot - -

Doel van de voorgenomen reis

 vakantie zakelijk beide

2. Verzekerde die schade heeft geleden

Naam en voorletters

M V

Geboortedatum - -

Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Nationaliteit

Telefoonnummer privé

Telefoonnummer werk

Beroep

IBAN

Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? Ja Nee, e-mail adres

Is deze schade aan de Alarmcentrale gemeld? Nee Ja, datum - -

Dossiernummer

Heeft u al eens eerder een schade geclaimd op een reisverzekering?
 Nee Ja, datum - -

Naam maatschappij

3. Datum en omschrijving schade/ongeval

Plaats/land

Schadedatum - -

Omschrijving

4. Soort schade

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bagage | ► vul de vragen 5 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval | ► vul de vragen 6 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Extra reis- en/of verblijfkosten | ► vul de vragen 7 en 9 in |
| <input type="checkbox"/> Extra kosten i.v.m. uitvallen van uw vervoermiddel | ► vul de vragen 8 en 9 in |

5. Bagage

5.1 Beschadiging

(origineel schaderapport en originele tickets bijsluiten)

Waaruit bestaat de beschadiging?

Heeft een deskundige de schade beoordeeld? Nee Ja, in

Zo ja, wat was diens oordeel?

Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu?

► Ga verder op de volgende pagina

Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig/bus/trein:

Heeft u aangifte gedaan bij de betreffende vervoersonderneming?

 Ja, bij Nee, omdat**5.2 Diefstal / Vermissing / Verlies***(originele bewijsstukken bijsluiten)*

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

Plaats

Datum

 - -

Tijdstip

 -

Wanneer hebt 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

Polisnummer

5.3 Diefstal uit vervoermiddel

Merk, type en kenteken van het vervoermiddel

Waar was de bagage precies opgeborgen?

Was de bagage van buitenaf zichtbaar?

6. Ziekte en ongeval

Aard van de ziekte/aandoening/ongevalsletsel

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

 Nee Ja, naam adres behandelend arts

Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen?

Naam en adres van de huisarts

Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd?

Inschrijf-/polisnummer

Plaats

Aanvullend verzekerd?

 Ja Nee

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?

Verklaring arts bijvoegen

 Nee Ja, naam en adres behandelend arts

Hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald?

Datum terugreis

 - -

Kosten €

Hoeveel bedragen de extra verblijfskosten?

Omschrijving

Kosten €

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

Merk en type van het vervoermiddel

Kenteken

Bouwjaar

Wat is de schade-oorzaak?

Waaruit bestaat de schade?

Waar ontstond de schade?

Wanneer ontstond deze?

 - -

Is uw vervoermiddel ter reparatie aangeboden?

 Nee Ja, bij

Datum

 - -

Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk?

 Ja Nee, want

Waar heeft u een auto(casco)verzekering?

Maatschappij

Polisnummer

 WA Casco Beperkt casco

Naam en adres tegenpartij

Acht u deze aansprakelijk?

 Ja Nee

Is er een proces-verbaal opgemaakt?

 Nee Ja, door

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

Omschrijving	Aankoopprijs	Aankoopdatum	Waar gekocht	Reparatie
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Ziekte of ongeval

Omschrijving	Kosten	Zijn kosten reeds gemaakt?	
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja

10. Ondertekening

Ik verklaar:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan a.s.r. verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat a.s.r. informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Plaats Datum - - Handtekening verzekeringsnemer **Stuur uw ingevulde schade-aangifte naar**

a.s.r.

Afdeling Reisschade

Postbus 2072

3500 HB Utrecht

Of mail naar reisschade@ikkieszelf.asr.nl**Heeft u een vraag?**

Bel ons op +31 20 651 52 53

Mail ons via reisschade@ikkieszelf.asr.nl

Informatie

Wat doen wij met uw gegevens?

Wij leggen de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens vast bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Het maakt niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan.

Meer informatie en het privacyreglement vindt u op www.stichtingcis.nl.

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben.

Ondertekende verklaart:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan a.s.r. verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat a.s.r. informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van de Alarmcentrale de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van a.s.r. met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuis opname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij fraude elk recht op uitkering vervalt.