

# Schadeaangifteformulier zaken- en vakantie-reizen

Relatienummer

Polisnummer

Schadenummer



Goirkestraat 12  
5046 GK Tilburg

☎ 013 536 06 36

> [www.aaww.nl](http://www.aaww.nl)

✉ [postkamer@aaww.nl](mailto:postkamer@aaww.nl)

## Persoonsgegevens benadeelde

Achternaam

Voorletters

Adres

Telefoon

Postcode en woonplaats

E-mailadres

Geboortedatum

IBAN rekeningnummer

Beroep

## Reisgegevens

Aanvangsdatum van de reis

Reisbestemming

Voorgenomen reis-/verblijfsduur Van

Tot

Doel van de voorgenomen reis vakantie zakelijk Beide

### 1 Is deze schade aan SOS international gemeld?

Ja

Nee

Dossiernummer

### 2 Schade

Datum

Tijd

Plaats / Land van de schade

Oorzaak van de schade

Omschrijving van de toedracht  
(zodanig schets of toelichting los  
bijvoegen)

### 3 Opgave beschadigde, gestolen of verloren gegane voorwerpen en gemaakte kosten (originele nota's en bewijsstukken bijsluiten)

Omschrijving	Aankoop- prijs €	Aankoop- datum	Waar Gekocht?	Reparatie kosten	Kosten €	Kosten al voldaan?
--------------	---------------------	-------------------	------------------	---------------------	----------	-----------------------

### 4 Soort schade

Vul bijgaande antwoorden in verder  
in het formulier

A Bagage

B Extra kosten i.v.m. uitvallen vervoersmiddel

C Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval

D Extra reis- en/of verblijfkosten

E Annuleringskosten

## A Bagageschade

Graag onderstaande vragen beantwoorden indien er sprake is van bagageschade

Waaruit bestaat de beschadiging?

Zijn er noodvoorzieningen aangebracht? Ja Nee  
Zo ja, wat was diens oordeel

Waar bevind 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:

### Bagage diefstal/vermissing/verlies

Waar en wanneer heeft u de bagage voor het  
laatst gezien? Datum en tijd:  
Plaats:

Wanneer heeft u de diefstal/het verlies geconstateerd?

Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal?

Heeft u aangifte gedaan bij de politie of anders?

Welke voorzorgsmaatregelen had u genomen?

Loopt er een aparte kostbaarheden-  
verzekering? Nee Ja, bij Polisnummer

### Diefstal uit vervoermiddel

Merk, type en kenteken van het vervoermiddel  
Waar was de bagage precies opgeborgen?  
Was de bagage van buitenaf zichtbaar?

## B Extra kosten i.v.m. uitvallen vervoersmiddel

Graag onderstaande vragen beantwoorden indien er sprake is van bagageschade

Merk, kenteken, type, bouwjaar vervoermiddel

Datum van autopech of een ongeval

Waar gebeurde dit (plaats en land)?

Datum van de melding bij SOS International

Waren er getuigen en/of inzittenden van het  
gebeurde? Ja Nee  
Zo ja, naam en adresgegevens opgeven

Is er politierapport opgemaakt? Nee Ja, op te vragen bij:

Rijbewijs gegevens bestuurder Documentnummer

Datum afgifte

Categorieën: A / B / C / D / E

Waaruit bestaat de beschadiging van de auto en/of  
wat is de reden dat u de auto heeft moeten  
achterlaten?

Werd in het buitenland een noodreparatie langs  
de weg uitgevoerd? Nee Ja, voor een bedrag van:

Was herstel binnen 2 dagen mogelijk? Ja Nee (s.v.p. verklaring garage bijvoegen)

Is uw auto opgehaald of is er een vervangend  
chauffeur gestuurd? Nee opgehaald vervangend chauffeur  
Zo ja, van welke plaats naar welke plaats

Is naar uw mening de schade aan uw auto te verhalen op een derde? Ja Nee

Zo ja, naam en adres van de tegenpartij  
Indien bekend diens verzekeraar

uitvoerige omschrijving van de toedracht van het ongeval

indien de schade plaatsvond t.g.v. een aanrijding een kopie van het Europees schadeformulier meezenden

### C Geneeskundige kosten i.v.m. ziekte of ongeval

Graag onderstaande vragen beantwoorden indien er sprake is van ziekte of een ongeval

#### Ongeval

Aard van de verwonding of kwetsing

Plaats, datum en uur van het ongeval

Wat is de oorzaak en wat waren de omstandigheden van en tijdens het ongeval?

Werd een voertuig bereden? Ja Nee

Zo ja, welk voertuig en welk kenteken?

Heeft een derde naar uw mening schuld? Ja Nee

Zo ja, wie (naam en adres) en waarom?

#### Ziekte

Aard van de klachten

Op welke datum deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor?

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

Zo ja, naam en adres behandelend arts

#### Algemeen bij ziekte en ongeval

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

Door wie is deze verleend?

Bent u nu nog onder behandeling? Ja Nee

Zo ja, naam en adres behandelend arts

Bij welke zorgverzekeraar

Polisnummer

Aanvullend verzekerd? Ja Nee

Is er een eigen risico van toepassing? Nee Ja, voor een bedrag van:

Welke geneeskundige- of tandheelkundige kosten zijn gemaakt (nota's bijvoegen)?

\* S.v.p. de nota's eerst indienen bij de eigen zorgverzekeraar

### D Extra reis- en / of verblijfskosten

Oorzaak extra reis- en verblijfskosten

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

Zo ja, naam en adres behandelend arts

\* Verklaring arts bijvoegen

Wanneer en hoe bent u terug gereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald?

Met welk vervoersmiddel werd er oorspronkelijk gereisd?

Hoeveel bedragen de extra verblijfskosten?

**Indien de extra kosten zijn gemaakt i.v.m. een eerdere terugkeer t.g.v. een ernstige ziekte, ongeval of overlijden van naaste familieleden, graag personalia opgeven:**

Naam

Adres + postcode + woonplaats

Geboortedatum

Wat is de relatie tussen de getroffene en u?

**E Annuleringkosten**

Graag onderstaande vragen beantwoorden indien er sprake is van annulering van de reis

**Reden tot annulering of voortijdige terugkeer**

A. Annulering of uitstel

B. Voortijdige terugkeer

Op welke datum werd de annulering aan het reisbureau of verhuurder gemeld

**Bij overlijden; personalia van de overledene**

Naam

Adres + postcode + woonplaats

Geboortedatum

Oorzaak van het overlijden

Datum van overlijden

**In geval van ziekte**

Naam van de patiënt

Adres + postcode + woonplaats

Geboortedatum

Aard van de ziekte

Op welke datum deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor?

Wie is zijn/haar huisarts?

Op welke datum stelde hij/zij zich onder geneeskundige behandeling en bij wie

Werd hij/zij eerder voor deze ziekte behandeld?                      Ja                      Nee

Zo ja, wanneer en door wie?

Adres en woonplaats van de behandelend arts

**In geval van een ongeval**

Wie is het ongeval overkomen; naam

Adres + postcode + woonplaats

Geboortedatum

Aard van het letsel

Wat was de oorzaak en de toedracht van het ongeval?

Wie verleende eerste hulp?

Was er sprake van ziekenhuisopname? Ja Nee  
Zo ja, in welk ziekenhuis en op welke datum?  
Wie was de behandelend arts/specialist?

Relatie van overledene, patiënt of getroffene tot de verzekerde die de reis moest annuleren of voortijdig moest terugkeren

**Andere redenen tot annulering of uitstel van de reis**

Welke andere reden was er om de reis te annuleren dan wel uit te stellen, graag toelichten.

\* Belangrijk: voeg eventuele verklaringen, nota e.d. toe.

**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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken 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

**Plaats**

**Datum**

**Naam verzekeringnemer voor akkoord**

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Fraude- en Informatie Systeem Holland.

Het privacyreglement van FISH is op die registratie van toepassing.

Klachten naar aanleiding van deze schade kunt u schriftelijk indienen bij de directie van VDRD assuradeuren e/o het Klachten Instituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag