

Aangifte Schadeclaim Formulier



Aangifte Schadeclaim Referentie:

(Voorbehouden administratie)

Uw gegevens

Volledige naam:

Soort schadeclaim:

Datum:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

Belangrijke Information

1. Vul alstublieft het bijgevoegde claimformulier in.
2. Eventuele notities kunt u aan het einde van dit claimformulier toevoegen
3. Vul hieronder alstublieft de benodigde documenten die u wilt bijvoegen met deze schadeclaim formulier:

(Gelieve te verwijzen naar het bewijs voor schadeclaims in uw polis document dat verstreken is naar u bij uw aankoop)

a)

b)

c)

d)

e)

Aangifte Schadeclaim Formulier



f)

4. Gelieve het volledige claim formulier inclusief de relevante documentatie te verzenden naar:

OSG
Merrion Hall
Strand Road
Sandymount
Dublin 4
Ireland

Polis information:

Polisnummer:

Reisverzekering
aangeschaft op:

Polis Type:

Dekking datum:

Additionele dekking:

Medische toestand:

Enige Amendementen:

Aangifte Schadeclaim Formulier



Verzekerde die schade heeft geleden:

Volledige Naam:	Geboortedatum:	Beroep:	Nationaliteit:	Geboorteplaats:

Reis gegevens:

Reisboeking Datum:

Vertrek Datum:

Retour Datum:

Vakantiebestemming:

Reisdoel:

Omschrijf gedetailleerd waarvoor u claimt:

Bedrag:

€

Claim Formulier voor Juridische Kosten



Bent u in het bezit van een bankrekening / kredietkaart die u aanvullende reisverzekering biedt die de reden inzake uw schadeclaim dekt?

Ja Nee

Indien **JA**, gelieve het volgende te bevestigen:

Kaartnummer:

Bank van Afgifte:

Kaarttype (Goud, Platinum, Standard):

Is er een schadeclaim ingediend bij derden?

Ja Nee

Indien **Ja**, gelieve ons te voorzien van de gegevens:

Heeft u een andere polis die de redding inzake uw schadeclaim mogelijk zou dekken?
Andere polissen, Barclaycard, Amex

Ja Nee

Indien **Ja**, gelieve ons te voorzien van de gegevens:

Indien de schadeclaim in overeenstemming is met een letsel, gelieve het volgende te bevestigen:

1. Een overzicht van de situatie die aanleiding gaf tot het voorval.

Claim Formulier voor Juridische Kosten



2. Als derden betrokken waren, gelieve naam en adres van derden en hun verzekeringsgegevens door te geven, indien deze bekend zijn

3. In het geval dat u een claim hebt ingediend inzake schade aan derden, gelieve ons naam en het adres van de adviseurs die warden aangesteld samen met hun referentienummer, door te geven.

4. Indien er geen derden betrokken waren, gelieve te verduidelijken wie of wat in fout was en waarom.

Indien uw schadeclaim wordt toegekend gelieve ons te voorzien van uw bank gegevens hieronder:

Bevestig naam van de begunstigde:

Naam van de Bank:

Bank adres:

Bank SWIFT Code:

Bank IBAN nummer:

Rekeningnummer:

Sort Code:

Claim Formulier voor Juridische Kosten



Rekeninghouder:

Type van Rekening (Lopende rekening, Goud,
Platinum enz.):

Verklaring: BELANGRIJK – Bij het niet ondertekenen van dit formulier inzake uw schadeclaim, zal uw formulier worden teruggestuurd.

Ik/wij verklaren dat de bovenstaande gegevens juist en volledig zijn naar het beste van mijn/onze kennis en overtuiging. Ik/wij hebben geen informatie achtergehouden binnen mijn/onze kennis inzake deze claim. Ik/wij stemmen ermee in om de verzekeraar te voorzien van verdere informatie indien nodig. Ik/wij begrijpen dat de verzekeraar geen aansprakelijkheid aanneemt bij afgifte van dit formulier. **OPGELET – het indienen van een frauduleuze of overdreven schadeclaim is een strafbaar feit. Wij onderzoeken alle zaken en elke persoon die verdacht wordt van fraude, wordt aangegeven bij de politie met wie we steeds samenwerken.**

WET INZAKE GEGEVENSBE SCHERMING

De verzekeringsindustrie werkt aan een aantal anti-fraude initiatieven. De informatie op dit formulier wordt mogelijk elektronisch opgeslagen en mag omwille van bovenstaande reden gedeeld worden met andere organisaties. Ik/wij begrijpen dat u mogelijk informatie mag opvragen van andere organisaties om de antwoorden na te kijken die ik/wij hebben gegeven

BELANGRIJK

Als derden aansprakelijk zijn, dan worden alle rechten in deze kwestie gesubrogeerd aan de verantwoordelijke reisverzekering of hun agent de toekenning van deze claim

Handtekening:

Datum: ___ / ___ / ___