unigarant
VERZEKERINGEN

SCHADE AANGIFTEFORMULIER ANNULERINGSVERZEKERING 6506

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje invullen!

Soort annuleringsverzekering

☐ Doorlopend Polisnummer

☐ Kortlopend Polisnummer

Verzekering gesloten op - - 20

Verzekerde die schade indient

Achternaam Voorletters Tussenvoegsel Geslacht ☐ m ☐ v

Straatnaam Huisnummer

Postcode Woonplaats

Geboortedatum - -

Telefoonnummer Mobiel nummer

E-mail

Bank- of Gironummer

Indien naam en/of adres van de rekeninghouder verschilt met die van bovengenoemde verzekerde, dan hieronder a.u.b. diens achternaam, postcode en huisnummer invullen.

Achternaam Postcode Huisnummer

Datum van annulering - - 20

Indien u al op reis was:
Datum terugkeer naar Nederland - - 20

Daarna opnieuw op reis gegaan?
Zo ja, op welke datum - - 20

De verdere indeling van dit formulier is als volgt
A. algemene gegevens (altijd invullen);
B. invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap.

In uw belang
Alleen volledig en duidelijk ingevulde formulieren kunnen wij snel behandelen.
Onvolledige en onduidelijke invulling levert onnodige vertraging op.
Hebt u ruimtegebrek, gebruik dan een bijlage.

Onderdeel A
Reden van annulering of voortijdige afbreking van de reis

☐ ziekte ☐ ongeval ☐ overlijden
☐ huisvestingsproblemen bij familie in het buitenland
☐ zwangerschap
☐ inentingsproblemen
☐ schade aan eigendommen
☐ schade aan gereserveerde accommodatie
☐ schade aan privé vervoermiddel tijdens de reis
☐ werkloosheid
☐ verkrijgen van een baan na werkloosheid
☐ toewijzing van huurwoning / aankoop woning
☐ uitval van auto door ongeval voor vertrekdatum
☐ scheiding / ontbinding samenlevingsovereenkomst
☐ herexamen
☐ visumweigering
☐ adoptiekind
☐ donororgaan
☐ verlies reisdocumenten op reisdag
☐ andere oorzaak
☐ vertreksvertraging van uren (bevestiging van luchtvaartmaatschappij bijvoegen)

Inullen door tussenpersoon

Agentnummer Informatie ☐ ja ☐ nee Afrekening via reisbureau/agent ☐ ja ☐ nee Schadenummer (indien al bekend)

Naam agent Woonplaats

Unigarant nv
Postbus 50000
7900 RP Hoogeveen

Schutstraat 120
Telefoon 0528-29 99 66
Fax 0528-23 49 84
E-mail schade@unigarant.nl

Girorekening 476100
ING-Bank 57.43.43.008
K.v.K. Meppel nr. 04023408

Altijd meezenden
Reserverings- en annuleringsnota. (Kopie) verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling. Bewijzen inzake de schade-oorzaak, zoals bijvoorbeeld:
- bevestiging van ziekenhuisopname
- rouwcirculaire
- bewijzen van inschrijving en huurovereenkomst of van aankoop woning
- kopieën van brieven inzake ontslag of verkrijgen van baan na werkloosheid
- kopieën van brieven inzake in gang gezette echtscheidingsprocedure of ontbinding samenlevingsovereenkomst
- zwangerschapsverklaring.

Inzenden
Geef het ingevulde formulier af bij uw tussenpersoon of zend het rechtstreeks aan Unigarant N.V. Bewaar kopieën van de ingezonden formulieren en bijlagen.

Ontvangstbevestiging
Indien Unigarant de schade niet direct en compleet af kan wikkelen, ontvangt u eerst een schriftelijke reactie, waarop het schadenummer is vermeld.

Dit nummer altijd vermelden bij eventuele nazendingen of telefonische navraag.

Vervolg onderdeel A. Nadere toelichting op reden van annulering (altijd invullen)

Verzekerde reissom €

Ontving, of ontvangt u geheel of gedeeltelijke restitutie van de reissom via reisorganisator of verhuurder? ☐ ja ☐ nee

Bedrag restitutie €

Hoeveel bedragen de annuleringskosten? (Nota of andere bewijzen bijvoegen.) Nota is na annulering verkrijgbaar bij reisbureau of verhuurder! €

Onderdeel B (invullen in geval van annulering wegens ziekte, ongeval, overlijden en zwangerschap)

Naam en adresgegevens van degene die de aanleiding voor annulering vormt.

Achternaam Voorletters Tussenvoegsel Geslacht ☐ m ☐ v

Straatnaam Huisnummer

Postcode Woonplaats

Geboortedatum - -

Behoorde betrokkene tot het verzekerde reisgezelschap? ☐ ja ☐ nee

Is deze persoon een familielid van de op de voorzijde vermelde verzekerde of van de overige reisgenoten? ☐ ja ☐ nee

Zo ja, van wie en welke familierelatie bestaat er?

Bij ziekte of ongeval de volgende 6 punten altijd ten behoeve van onze medisch adviseur volledig invullen!

1. Wie stelde de noodzaak tot het annuleren van de reis vast?
2. Aard van het letsel of van de ziekte.
3. Welke medicijnen zijn voorgeschreven?
4. Omschrijving van de klachten, die aanleiding waren om de reis te annuleren.
5. Datum ongeval of eerste ziekteverschijnselen.
6. Naam en adres huisarts van betrokkene.

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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan Unigarant N.V. 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.

De door verzekerde op dit formulier aangeleverde gegevens zullen worden verwerkt in een Centraal Registratie Systeem van Verzekeraars in Nederland. Op deze registratie is het “Reglement ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer” in verband met het bovengenoemde van toepassing. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door Unigarant N.V. gevoerde cliëntenregistratie. Op deze persoonsregistratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 1 juli 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Unigarant N.V.

Datum - - 20

Handtekening