

## BELANGRIJK

Declareert u nota's van geneeskundige kosten dan deze eerst indienen bij uw ziektekostenverzekeraar.

Voorkom vertraging. Om de afhandeling van uw schade soepel te laten verlopen, verzoeken wij u dit formulier nauwkeurig en volledig in te vullen. Mocht de ruimte op het formulier niet voldoende zijn, voegt u dan een bijlage toe. Als er bewijsstukken als bijlage meegezonden worden, moeten dat de originele stukken zijn. Vergeet niet het formulier te ondertekenen.

### 1. Algemene gegevens

1.1 Polisnummer	_____		
1.2 Naam verzekeringnemer	_____	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
1.3 Straat	_____		
1.4 Postcode en plaats	_____		
1.5 Telefoonnummer	_____		
1.6 Begindatum reis	_____	reis-/verblijfsduur	
1.7 Reisbestemming	_____		
1.8 Datum van aankomst op reisbestemming	_____		
1.9 Datum waarop de reis of de accommodatie werd geboekt en bij welke reisorganisatie	_____		
1.10 Schade reeds gemeld	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		
- aan Polis Direct	schriftelijk/telefonisch*, datum	referentienummer	
- aan Alarmcentrale	schriftelijk/telefonisch*, datum	dossiernummer	
1.11 Uitbetaling van schade aan	<input type="checkbox"/> verzekeringnemer		
	<input type="checkbox"/> ander, (vermeld naam en adres)		
1.12 Rekeningnummer (IBAN)	_____		

### 2. Verzekerde die schade heeft geleden

2.1 Naam en voorletters	_____	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
2.2 Straat	_____		
2.3 Postcode en woonplaats	_____		
2.4 Telefoonnummer	Prive: _____	Werk: _____	
2.5 Geboortedatum en beroep	_____		

### 3. Algemeen

3.1 Land en plaats waar de schade / het ongeval heeft plaatsgevonden	_____
3.2 Datum en tijdstip	_____
3.3 Geef een uitgebreide toedrachtomschrijving van hetgeen is gebeurd. Gebruik indien nodig een bijlage:	_____
	_____
	_____
	_____
	_____

Wat is het soort schade

- Bagage (ga verder met 4. en 8.)
- Ziekte, ongeval en overlijden (ga verder met 5. en 8.)
- Overige schade (ga verder met 6. en 8.)
- Annulering (ga verder met 7. en 8.)

\* doorhalen wat niet van toepassing is

## 4. Bagage

- 4.1 De schade is het gevolg van:  diefstal  vermissing  verlies  beschadiging  
 anders, nl. \_\_\_\_\_
- 4.2 Is de bagage ook elders verzekerd?  
(bijvoorbeeld een brand-, inboedel-, kostbaarheden of fietsverzekering)  nee  
 ja, graag nadere gegevens (maatschappij, soort verzekering en polisnummer) \_\_\_\_\_
- Zo ja, heeft u de schade gemeld bij deze maatschappij  ja  
 nee
- 4.3 Heeft u al eerder een reisschade geclaimd?  nee  
 ja, in welke jaren en bij welke maatschappijen \_\_\_\_\_
- 4.4 Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instanties? (Stuur de originele politieverklaring als bijlage mee)  nee (geef aan waarom niet)  
 ja (geef aan wanneer en waar) \_\_\_\_\_

### In geval van Beschadiging

- 4.5 Waaruit bestaat de beschadiging \_\_\_\_\_
- 4.6 Is de schade door een deskundige beoordeeld  nee  ja, door \_\_\_\_\_  
wat was diens oordeel \_\_\_\_\_
- 4.7 Waar bevindt de bagage zich nu \_\_\_\_\_

### In geval van Diefstal/vermissing

- 4.8 Waar en wanneer heeft u de bagage voor het laatst gezien. \_\_\_\_\_
- 4.9 Tussen welke tijdstippen vond de diefstal/vermissing plaats en wanneer werd dit ontdekt. \_\_\_\_\_
- 4.10 Waar bevond u zich gedurende die tijd \_\_\_\_\_
- 4.11 Waren er maatregelen ter voorkoming genomen.  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_

### In geval van Diefstal uit een motorrijtuig/tourcaravan (vul ook de vragen 4.8 t/m 4.11 in)

- 4.12 Merk, type en kenteken \_\_\_\_\_
- 4.13 Waar was de bagage opgeborgen \_\_\_\_\_
- 4.14 Was de bagage van buitenaf zichtbaar  nee  ja, welke bagage \_\_\_\_\_
- 4.15 Was de koffer-/laadruimte afgedekt  nee  ja, d.m.v. hoedenplank  ja, anders, te weten \_\_\_\_\_
- 4.16 Was het motorrijtuig afgesloten  nee  ja
- 4.17 Werden er sporen van braak geconstateerd  nee  ja, te weten \_\_\_\_\_

### Specificatie van bagage

4.18 Omschrijving beschadigde en/of vermiste voorwerpen: (stuur originele aankoopbewijzen, garantiebewijzen en reparatienota's mee)

Omschrijving	Aangeschaft bij	Datum aanschaf	Aanschafprijs	Herstellkosten
--------------	-----------------	----------------	---------------	----------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Totaal \_\_\_\_\_

## 5. Ziekte / ongeval / overlijden

### Algemeen

5.1 Wat is de aard van de ziekte/de aandoening/het ongevalsletsel	<hr/> <hr/>		
Wat is de overlijdensoorzaak	<hr/>		
5.2 Bestond deze ziekte/aandoening/dit letsel al voor de reis	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja, naam/adres behandelend arts		
5.3 Wanneer uitte de ziekte/de aandoening zich voor het eerst	Datum		
5.4 Wanneer, waar (plaats en land) en door welke arts (naam en adres) is de getroffene voor het eerst behandeld	<hr/> <hr/> <hr/>		
5.5 Heeft de behandelend arts de patiënt doorverwezen naar een specialist	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja, naam/adres specialist		
5.6 Wanneer werd doorverwezen	<hr/>		
5.7 Naam, straat, plaats en telefoonnummer van de huisarts	<hr/> <hr/>		
5.8 Bij welke zorgverzekeraar is de getroffene tegen ziektekosten ver- zekerd en tegen welke kosten.	naam	plaats	
	inschrijf-/polisnummer		
	verzekerde kosten		
5.9 Is een derde schuldig aan het ongeval Zo ja, naam schuldige derde Adres	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja		
	<hr/> <hr/> <hr/>		
Reden	<hr/> <hr/>		
5.10 Alleen invullen bij begravenis/crematie ter plaatse: land en plaats	<hr/> <hr/>		
5.11 Alleen invullen bij transport stoffelijk overschot: vanuit welk land	<hr/> <hr/>		
5.12 Nota (naam arts/ziekenhuis)	Datum nota	Nota door u betaald	Valuta/bedrag
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	

## 6. Overige schade

6.1 Er is sprake van:			
<input type="radio"/> Uitvallen van het (motor)voertuig	Soort voertuig		
	Kenteken en bouwjaar		
	Oorzaak		
<input type="radio"/> Uitvallen van de bestuurder door ziekte of ongeval	Naam bestuurder		
<input type="radio"/> Terugroepen bij overlijden	Familierelatie met de overledene		
<input type="radio"/> Bijstand/verpleging van alleen- reizende verzekerde	Met ingang van		
<input type="radio"/> Schade aan/in een logiesverblijf	Welke schade		
	Oorzaak		
<input type="radio"/> Staking / stiptheid acties	Naam ondernemen/organisatie		
<input type="radio"/> Andere oorzaak	<hr/>		
6.2 Nota (naam arts/ziekenhuis)	Datum nota	Nota door u betaald	Valuta/bedrag
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	
		<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	

## 7. Annulering

### Degene wiens ziekte, ongeval, overlijden of andere oorzaak aanleiding tot annulering vormde

7.1 Achternaam en voorletters	_____	O man	O vrouw
7.2 Straat	_____		
7.3 Postcode en plaats	_____		
7.4 Telefoonnummer	Privé: _____	Werk: _____	
7.5 Geboortedatum	_____		
7.6 Relatie tot verzekeringnemer	_____		

### Gegevens over de annulering

7.7 Wat is de reden van annulering	O ziekte(ga verder met a.) O ongeval (ga verder met b.) O overlijden (ga verder met c.) O overig, te weten _____ (ga verder met d.)
7.8 De datum waarop de reis is geannuleerd	_____
7.9 Het aantal personen dat heeft moeten annuleren	_____
7.10 Kunt u de reissom terugvorderen van de reisorganisatie of het hotel	O nee O ja

### a. Annulering wegens ziekte

7.11 Omschrijf de aard en de ernst van de ziekte	_____ _____
7.12 Bestond deze ziekte/aandoening al voor de reis	O nee O ja, naam/adres behandelend arts _____
7.13 Datum waarop de eerste ziekteverschijnselen zich voordeden	_____
7.14 Datum waarop voor het eerst een arts werd geraadpleegd	_____
7.15 Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden	_____
7.16 Heeft betrokkene eerder aan deze ziekte geleden	O nee O ja, (graag datum laatste behandeling aangeven) _____
7.17 Bij welke zorgverzekeraar is de getroffene tegen ziektekosten verzekerd en tegen welke kosten	naam _____ plaats _____ inschrijf-/polisnummer _____ verzekerde kosten _____

### b. Annulering wegens een ongeval

7.18 Omschrijving van de aard en de ernst van het ongeval	_____ _____
7.19 Datum waarop het ongeval plaatsvond	_____
7.20 Hoe en waar is het ongeval ontstaan	_____
7.21 Is een derde naar uw mening schuldig aan het ongeval	O nee O ja, om welke reden _____
7.22 Datum waarop voor het eerst een arts werd geraadpleegd	_____
7.23 Datum waarop de betrokken arts de reis heeft verboden of ontraden	_____

### c. Annulering wegens overlijden

7.24 Oorzaak van overlijden	_____
7.25 Datum van overlijden	_____
7.26 Datum waarop voor het eerst een arts werd geraadpleegd	_____

### d. Kosten

7.27 Het bedrag van de gemaakte kosten (graag specificatie toesturen)	€ _____
7.28 Bijgevoegde stukken	O Boekingsnota O Annuleringskostennota O Verklaring behandelend arts

## 8. Ondertekening

Ik verklaar dat de bovenstaande vragen naar waarheid zijn beantwoord. Indien nodig ben ik bereid nadere gegevens te verstrekken ten behoeve van de afwikkeling van de schade. N.B. Opzettelijk onjuist verstrekte gegevens doen elk recht op uitkering vervallen.

Datum

Handtekening verzekerde

---

---

Ik ben ervan op de hoogte dat de op dit schadeaangifte formulier ingevulde gegevens en de eventueel nog te overleggen gegevens worden opgenomen in de door Bovemij Financiële Diensten gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.

Maak een kopie voor uw eigen administratie!

Stuur dit formulier naar:  
**Bovemij Financiële Diensten B.V.**  
**Antwoordnummer 1414**  
**6500 VD NIJMEGEN**

## Belangrijke tips doorlopende reisverzekering:

### **Bagage:**

Als herstel niet mogelijk is, wordt de dagwaarde uitgekeerd. Als herstel mogelijk is, wordt de vergoeding berekend op basis van kosten van herstel. De vergoeding bedraagt echter nooit meer dan de dagwaarde verminderd met restantwaarde.

Wilt u er rekening mee houden dat u altijd aangifte dient te doen bij de politie van verlies of diefstal van uw bagage. Voor een aantal in de polisvoorwaarden genoemde zaken geldt een maximum vergoeding.

### **Eigen risico:**

De hoogte van uw eigen risico kunt u nalezen op uw polisblad, het clauseblad en de polisvoorwaarden.

### **Medische kosten:**

Nota's van medische kosten dient u te allen tijde eerst bij uw zorgverzekering te declareren. Mochten zij niet tot vergoeding overgaan of mocht er een eigen risico gelden, dan kunt u de schriftelijke beslissing van uw zorgverzekeraar tezamen met de nota's naar ons toesturen. Zonder verklaring van uw zorgverzekeraar kunnen wij geen claim van medische kosten in behandeling nemen.

### **Annulering:**

Bij annulering van de reis dient u ons direct in kennis te stellen. Verder is het nodig dat u ons zowel de boekingsnota als annuleringsnota of bevestiging toestuurt; dit laatste is een verklaring van uw reisorganisator dat u de reis heeft geannuleerd en waarop vermeld staat wat de kosten zijn. Bij tijdige annulering hoeft u vaak maar een deel van de reissom te betalen.

### **Hulpverlening:**

Bij ernstige ziekte, een ongeval of pech met uw voertuig tijdens uw vakantie kunt u contact opnemen met de Alarmcentrale, zij zijn 24/7 bereikbaar op telefoonnummer 0031 – 243 66 56 56 (vanuit Nederland 024 – 366 56 56). De hulpverlening wordt uitgevoerd door SOS International.

### **Autohuur:**

Mocht u met pech langs de weg komen te staan en na contact met onze Alarmcentrale een huurauto regelen, dan kan het autoverhuurbedrijf als borgstelling vragen om een creditcard. De meeste verhuurbedrijven accepteren namelijk geen contante borg of pinbetaling. De kaart staat garant voor de borg. Denkt u hierbij aan het eigen risico, schade of diefstal van de huurauto of te innen verkeersboetes. De hoogte van het bedrag is afhankelijk van de locatie en het autotype. Het bedrag wordt tijdelijk op uw creditcard geblokkeerd. Van belang is daarom dat u uw bestedingslimiet op uw creditcard nog niet heeft bereikt.