

Expat Pakket

algemene schadeaangifte

Belangrijk: wij kunnen uw declaratie sneller behandelen indien dit formulier volledig en duidelijk leesbaar is ingevuld. Zendt u alstublieft alle originele nota's en andere documenten, die van belang kunnen zijn voor de behandeling van uw declaratie, met dit formulier mee. Stuur u alstublieft voor elke schade/voorval een aparte schadeaangifte in.

U kunt uw declaratie indienen tot één jaar na de schadedatum.

1. AANGIFTE BETREFT

inboedel doorlopende reisbagage annulering particuliere aansprakelijkheid (gezins)ongevallen

2. GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

naam en voorletters | polisnummer

3. GEGEVENS VERZEKERDE

naam en voornamen (eerste voluit) | man vrouw

geboortedatum (d-m-j)

ADRES IN LAND VAN VERBLIJF

straat en huisnummer

postcode | plaats | land

telefoon | mobiel | fax

e-mail

bank- of girorekening | tenaamstelling

4. ALGEMENE GEGEVENS SCHADE/VOORVAL

schade datum (d-m-j) | tijdstip

land/plaats/adres van de schade

toedracht (zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

AANGIFTE

aangifte gedaan bij vervoersonderneming politie, in (plaats) anders, nl.

Is de politie ter plaatse geweest? nee ja, in (plaats) | op datum (d-m-j)

Heeft de vervoersonderneming een PIR-rapport opgemaakt? nee ja (meesturen a.u.b.)

proces-verbaal opgemaakt? nee ja (meesturen a.u.b.)

Is de schade/het voorval al gemeld bij

De Goudse nee ja, datum (d-m-j) | per telefoon fax

assurantieadviseur nee ja, datum (d-m-j) | per telefoon fax

overig nl. nee ja, datum (d-m-j) | per telefoon fax

GETUIGEN

U kunt hier eventuele getuigen opgeven.

GETUIGE 1

naam en voorletters		geboortedatum (d-m-j)	
straat en huisnummer			
postcode	plaats	land	

GETUIGE 2

naam en voorletters		geboortedatum (d-m-j)	
straat en huisnummer			
postcode	plaats	land	

VEROORZAKER SCHADE/VOORVAL

Wie draagt naar uw mening schuld/wie veroorzaakte de schade/het voorval?

- verzekerde
 onbekend
 tegenpartij, nl.

naam en voorletters		
straat en huisnummer		
postcode	plaats	land
verzekerd bij (maatschappij)		polisnummer

Waarom acht u deze persoon schuldig?

--

Zijn er medeschuldigen?

- nee ja, nl.

naam en voorletters	
straat en huisnummer	
postcode	plaats

ANDERE VERZEKERINGEN

Bent u elders verzekerd tegen deze schade of dit soort ongevallen?

- nee ja, maatschappij

polisnummer		
soort verzekering	verzekerd bedrag	€

5. GEGEVENS INBOEDEL EN DOORLOPENDE REISBAGAGE (invullen indien van toepassing)

U dient onmiddellijk contact op te nemen met De Goudse bij inboedelschade via telefoonnummer +31 (0)182 544 768.

gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen (originele aankoopnota's meesturen)

merk/type/naam	aankoopdatum (d-m-j)	aankoopbedrag
		€
		€
		€
		€

Bij onvoldoende ruimte een aparte bijlage meesturen.

Is reparatie mogelijk?	<input type="checkbox"/> nee (verklaring reparateur meesturen)	<input type="checkbox"/> ja (reparatienota meesturen)
------------------------	--	---

ANDERE VERZEKERINGEN

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

nee ja, bij (maatschappij) | polis-/certificaatnrs.
| soort verzekering | verzekerd bedrag | €

Krijgt u vergoeding op deze verzekering? ja, welk bedrag (betalingsbevestiging meesturen) | €
 nee, toelichting

BRAAKSCHADE

sporen van braak

nee ja, schade opgenomen op (d-m-j) | door
| schade is onherstelbaar herstelbaar (begroting meesturen) | bedrag | €

reparatie al uitgevoerd? nee ja, door (naam reparateur)

| straat en huisnummer

| postcode | plaats

| land

| telefoon | fax

| bedrag | € | (originele nota's meesturen)

6. GEGEVENS ANNULERING

gegevens reis-passagebureau bij wie de reis-/huurovereenkomst werd geannuleerd

| datum annulering (d-m-j) | Hoeveel bedroeg de betaalde reis-/huursom? | €

| Welk bedrag werd/wordt door het reis-passagebureau gerestitueerd? (boekingsnota en annuleringsnota meesturen) | €

| reden annulering

7. PARTICULIERE AANSPRAKELIJKHEID (invullen indien van toepassing)

Meesturen van ontvangen aansprakelijkstelling, originele brieven, nota's, etc. is absoluut noodzakelijk.

U dient onmiddellijk contact op te nemen met De Goudse bij aansprakelijkstelling via telefoonnummer +31 (0)182 544 768.

SOORT SCHADE

persoonlijk letsel materiële schade

TEGENPARTIJ

naam en voorletters tegenpartij | geboortedatum (d-m-j)

straat en huisnummer | telefoon

postcode | plaats | land

bank- of girorekening | IBAN Code | BIC Code

relatie tussen verzekerde en tegenpartij

Is de tegenpartij zelf tegen deze schade verzekerd?

onbekend

nee

ja, maatschappij | polisnummer

| soort verzekering

| schade gemeld bij deze verzekering? ja nee

8. (GEZINS)ONGEVALLEN (invullen indien van toepassing)

moment ongeval buiten beroep tijdens beroep

omschrijving en oorzaak van het ongeval (eventueel een situatieschets/toelichting apart meesturen)

omschrijving letsel

Is er blijvend letsel te verwachten? nee ja (verklaring arts meesturen)

GENEESKUNDIGE HULP

datum eerste geneeskundige hulp (d-m-j)

9. ONDERTEKENING

U verklaart met de ondertekening de bovenstaande vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord, volledige en juiste informatie te hebben verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot de aanspraak op uitkering te hebben verzwegen.

U verklaart dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

U verklaart bekend te zijn met de inhoud van dit formulier.

Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de databank van de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

datum | plaats | handtekening verzekeringnemer/verzekerde*

* bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd