

Vakantiepolis – aangifteformulier

verzekeringskantoor

Vakantiepolis nr. naam en adres (of stempel) nummer
.....
..... CBFA-nummer

verzekerde

naam en voornaam telefoon
.....
straat, huisnummer en eventueel busnummer geboortedatum
.....
postnummer deelgemeente fusiegemeente
.....
rekening financiële instelling
IBAN :
BIC :

omschrijving van de omstandigheden van het schadegeval en de schade

Wat is er gebeurd?
.....
.....
.....

Waar? Wanneer?
.....

Omschrijving van de schade:
.....
.....
.....

schadebegroting

De verzekerde doet aanvraag tot terugbetaling van volgende kosten:

A REISBIJSTAND

A1 BIJSTAND VOOR DE VERZEKERDE PERSONEN (bewijsstukken bijvoegen)

- medische kosten (dokter – apotheker – ziekenhuis – ambulance):
naam van uw ziekenfonds en uw aansluitingsnummer:
- verblijfkosten bij overkomst familielid:
- bijkomende verblijfkosten bij verlengd verblijf:
- andere:

A2 BIJSTAND VOOR HET VERZEKERDE VOERTUIG (bewijsstukken bijvoegen)

- sleepkosten – kosten voor pechverhelping:
- bijkomende overnachtingskosten – vervoerskosten bij immobilisatie:
- kosten van vervangend vervoer bij diefstal in het buitenland:
- andere:

B VERZEKERING VAN HET VOERTUIG (bewijsstukken bijvoegen)

Beschadiging/verlies van:
 motorrijtuig: merk, type en plaatnummer:

aanhangwagen: merk en type:

caravan: merk en type:

Naam en adres hersteller:

.....
.....
.....
.....
.....

PV-nummer:

Indien mogelijk, voeg een kopie van het Europees aanrijdingsformulier, het PV en/of de verklaring van de overheid en het herstellingsbestek bij.

C VERZEKERING VAN HET REISGOED

Gedetailleerde omschrijving:

.....
.....
.....
.....
.....

Aankoopprijs en aankoopdatum van de beschadigde, gestolen of verloren goederen:

.....
.....
.....
.....

Diefstal/verlies: PV-nummer:

Indien mogelijk, voeg een kopie van het PV en/of de verklaring van de overheid bij, evenals de aankoopbewijzen.

D VERZEKERING VAN DE LICHAAMELIJKE ONGEVALLEN (rekeningen en andere bewijsstukken bijvoegen)

Ziekenfonds (naam en aansluitingsnummer):

- aangesloten voor alle risico's
- enkel aangesloten voor grote risico's

Beschrijving kwetsuren (medisch attest bijvoegen):

.....
.....
.....

E VERZEKERING VAN DE KOSTEN VAN ANNULATIE (reservatiedocumenten, medisch attest en andere bewijsstukken bijvoegen)

Annulatiekosten:

Datum van annulatie:

Reden van annulatie:

.....
.....
.....

Datum:

Handtekening verzekerde,

BELANGRIJK:

Voeg steeds de originele facturen en andere bewijsstukken bij.

In geval van ongeval met derden, vermeld naam en adres van de tegenpartij, alsook het PV-nummer en voeg een kopie van het ingevulde Europees aanrijdingsformulier en de getuigenverklaring bij.

Alle bij te voegen stukken aan deze schadeaangifte vasthechten a.u.b.

Aangezien KBC Verzekeringen, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dat doel gegevens opslaan in een KBC-databank en meedelen aan Datassur E.S.V. U wordt daarvan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij Datassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting van de meegedeelde gegevens te vragen. Met vragen over de wijze waarop wij de privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de dienst Privacy van KBC Verzekeringen. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.