

Schadeformulier annulering, voortijdige terugkeer of vertreksvertraging

Polisnummer	
Verzekeringsadviseur	

Wilt u dit formulier alstublieft zo volledig mogelijk invullen en samen met de gevraagde bijlagen aan ons terugsturen?

Bijlagen:

- de originele annuleringskostennota;
- de boekingsfactuur of -nota.
- bij losse boekingen of zelf samengestelde reis, de reserveringsbevestiging(en) en het bewijs van de aanbetaling(en).

Verzekeringnemer	
Adres	
Postcode + woonplaats	
E-mailadres	
Telefoon privé	
Telefoon werk	
Geboortedatum	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Beroep/bedrijf	
IBAN rekeningnummer	
T.n.v.	
Op welke datum heeft u uw reis geboekt?	
Op welke datum zou u op reis gaan?	
Wat was de geplande datum van terugkomst?	
Hoeveel bedroeg de reissom c.q. huursom?	€

Invullen bij annulering door ziekte, ongeval of overlijden

Gegevens zieke/gewonde/overledene

Naam en voornamen	
Geboortedatum	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Adres + woonplaats	
Relatie tot verzekeringnemer	
Naam huisarts	
Adres + woonplaats huisarts	
Naam specialist	
Adres + woonplaats specialist	
Naam en plaats ziekenhuis	
Omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval	

Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, respectievelijk wanneer vond het ongeval plaats?	
Wanneer werd hiervoor voor het eerst een arts geraadpleegd?	
Was de behandelend arts ervan op de hoogte dat u een reis wilde boeken?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?	
Is de reis op advies van een arts geannuleerd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, naam arts	
Zo ja, adres + woonplaats arts	
Op welke datum is de reis geannuleerd?	
Hoeveel bedragen de kosten van annulering?	

Invullen bij voortijdige terugkeer

Is er contact opgenomen met de Nh1816 Hulpdienst?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, dossiernummer
Op welke datum begon de terugreis?	
Welke personen zijn teruggekeerd (namen)?	
Is er tijdens de reis een ziekenhuisopname geweest?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, periode
	van tot

Invullen bij vertreksvertraging van boot, bus, trein of vliegtuig

Wat was het oorspronkelijke tijdstip van vertrek op de heenreis?	Datum	Tijd
Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming?	Datum	Tijd
Wanneer vond het vertrek plaats?	Datum	Tijd
Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt?	Datum	Tijd
Wat was de oorzaak van de vertraging?		

Invullen bij annulering of voortijdige terugkeer door andere oorzaken dan ziekte of ongeval

Andere verzekerde oorzaak? (Oorzaak hieronder toelichten met overlegging van bewijsstukken.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Kunt u aanspraak maken op gehele of gedeeltelijke restitutie van de reisorganisator, reisondernemer of touroperator?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, hoeveel? €	
Toelichting andere verzekerde oorzaak	

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering verwerken wij persoonsgegevens. Wij gebruiken deze gegevens voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De verkregen persoonsgegevens kunnen ook worden verwerkt door derden die ons hierbij ondersteunen. In ons acceptatieproces maken wij gebruik van profilering om het risico in te schatten en geautomatiseerde besluitvorming bij de vaststelling van de premie.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan Nh1816 Verzekeringen uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is het beoordelen van risico's en het beheersen en tegengaan van verzekeringscriminaliteit. Als u hier meer over wilt lezen dan kan dit op de website van de Stichting CIS.

Meer informatie over de manier waarop wij omgaan met persoonsgegevens en uw rechten ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens vindt u in de privacyverklaring op onze website. Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl).

Coöperatie

De Coöperatie Noordhollandsche van 1816 U.A. is een aan Nh1816 Verzekeringen verbonden ledenorganisatie die het belang van verzekerden, adviseurs en medewerkers behartigt. Na totstandkoming van een verzekering wordt u automatisch en gratis lid van deze coöperatie.

De coöperatie betreft u als verzekeringnemer bij activiteiten en biedt u ledenvoordelen aan. Op www.nh1816.nl/cooperatie kunt u meer lezen over de coöperatie en het lidmaatschap. U blijft automatisch lid van de coöperatie zolang er minimaal één verzekering loopt. Als u geen prijs stelt op het lidmaatschap is dat geen probleem, u kunt zich uitschrijven via Mijn Polissen of uw VerzekeringApp. Het beëindigen van het lidmaatschap van de coöperatie heeft geen gevolgen voor uw lopende verzekeringen.

Plaats	Datum	Handtekening verzekeringnemer/verzekerde