



## Aangifteformulier schade

### Reisongevallen-reisbagage

**Let op:**

- Onvolledig ingevulde aangiften nemen wij niet in behandeling en zullen geretourneerd worden.
- Als de kosten van geneeskundige behandeling en/of repatriëring ook elders verzekerd zijn, wilt u de nota's dan bij uw eigen zorgverzekeraar indienen.
- Graag in blokletters invullen.
- Aanvullende gegevens graag op een blanco vel papier met naam, adres en polisnummer van verzekerde toevoegen.

**Polisnummer:**

**Gegevens betrokkene**

Naam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Straat / huisnummer	Geboortedatum
Postcode / plaats	E-mail
Telefoonnummer(s)	IBAN
Beroep	

**1. Reisperiode**

Op welke datum bent u op reis gegaan?  
 Wat was de voorgenomen reisperiode? (**graag bewijsstukken meezenden**)  
 Wat voor reis betrof het?  zakenreis  studiereis  vakantie reis  
 Hoeveel gezinsleden waren mee op reis?

**2. Ongeval**

Waar vond het ongeval plaats (graag volledig adres)?  
 Straat / huisnummer  
 Postcode / plaats Land  
 Wanneer vond het ongeval plaats? Datum Tijdstip  
 Geef een duidelijke omschrijving van het voorval én van de oorzaak van het voorval  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Aard van het opgelopen letsel?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3. Ziekte**

Wanneer is de ziekte ontstaan? Datum  
 Heeft verzekerde eerder aan deze ziekte geleden?  Nee  Ja, hoe vaak trad dit op en gedurende welke tijdvakken?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Stond verzekerde aan het begin van de reis onder geneeskundige behandeling?  Nee  Ja

**4. Algemeen, zowel bij ongeval als ziekte**

Wanneer werd eerste geneeskundige hulp verleend? Datum  
 Wie is de zorgverzekeraar? Polisnummer  
 Is er elders een ongevallenverzekering? Polisnummer  
 Heeft u een pechhulp service?  Nee  Ja, bij Nummer  
 Is het voorval volgens betrokkene de schuld van een ander?  Nee  Ja, te weten:  
 Naam  
 Straat / huisnummer Telefoonnummer  
 Postcode / plaats E-mail

**5. Extra kosten bij ongeval, ziekte of autopech**

Hotelkosten	€
Reiskosten ziekenhuisbezoek	€
Reiskosten terug naar huisadres	€
Telefoonkosten	€
Andere kosten	€

Graag uitleg over deze kosten  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**6. Specificatie van de geneeskundige kosten bij zowel ongeval als ziekte (afwijzing zorgverzekeraar bijvoegen)**

Omschrijving:	Nota van:	Bedrag:
		€
		€
		€
		€
Totaal		€

## 7. Reisbagage (bewijsstukken hiervan bijvoegen)

- Let op:** • bij schade van bagage tijdens een vliegreis (P.I.R.) met plaatsbewijs en dergelijke meezendend  
• bij diefstal, verlies of vermissing dient altijd aangifte te worden gedaan bij de plaatselijke politie en/of hotel directie

Waar vond het voorval plaats (graag volledig adres)?

Straat / huisnummer  
Postcode / plaats Land  
Wanneer vond het voorval plaats? Datum Tijdstip  
Geef een duidelijke omschrijving van het voorval én van de oorzaak van het voorval

Bij diefstal uit de auto, op welke plaats waren de goederen opgeborgen?

Waar vond de aangifte plaats?

politie Verbalisant / adres  
 hoteldirectie Naam / adres  
 elders Naam / adres  
Is de bagage nog elders verzekerd?  Nee  Ja, naam / polisnummer  
Zijn kostbaarheden nog elders verzekerd?  Nee  Ja, naam / polisnummer

Wie is de eigenaar van de verzekerde bagage?

### Gegevens van de vermiste of beschadigde goederen:

Omschrijving:	aankoopdatum:	aankoopprijs:	leverancier:	reparatiekosten of schadebedrag:	bijzondere kenmerken:
		€		€	
		€		€	
		€		€	
		€		€	
			Totaal	€	

- Let op:** • Wilt u de beschadigde goederen bewaren voor een eventuele expertise.  
• Graag een kopie van de polis of bewijs van verzekering meezendend.

## Privacy, (sanctie)wet- en regelgeving

Assuradeuren verwerken persoonsgegevens conform de toepasselijke wet- en regelgeving zoals de Algemene verordening gegevensbescherming en de Uitvoeringswet algemene verordening gegevensbescherming en houden zich ook aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via <http://www.verzekeraars.nl>.

Assuradeuren zijn verwerkingsverantwoordelijke.

De bij de schademelding verstreekte persoonsgegevens worden door assuradeuren verwerkt met als doel:

- het uitvoeren van overeenkomsten en in dat kader het afhandelen van uw schade of claim;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en naleving van (sanctie)wet- en regelgeving door middel van de FISH-databank en de Compliancy Check;
- het (mede voor andere verzekeraars) inzichtelijk maken van alle (neutrale) schademeldingen door middel van de CIS-databank ([www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)).

Om hun werkzaamheden goed uit te kunnen voeren, zijn assuradeuren aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem in Den Haag. De Stichting heeft tot doel het verzamelen en bewaren van verzekeringsgegevens voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten om fraude en criminaliteit tegen te gaan. Om dit doel te bereiken, kunnen aangesloten partijen ook onderling gegevens uitwisselen.

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Assuradeuren kunnen gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen assuradeuren zich houden aan de toepasselijke regels.

Assuradeuren kunnen soms andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben met het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en in dat kader het afhandelen van uw schade of claim. Meer informatie over welke derde partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, vindt u in ons privacy statement via: [www.hienfeld.nl](http://www.hienfeld.nl)

U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen of mogelijk laten verwijderen. Meer informatie over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen alsook over uw rechten kunt u vinden op [www.hienfeld.nl](http://www.hienfeld.nl) in het privacy statement. Daar vindt u tevens meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Assuradeuren.

## Ondertekening

U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.

Datum:
Plaats:

Handtekening betrokkene/belanghebbende:
(bij minderjarigheid: ouder/voogd)

Handtekening Verzekeringnemer:
--------------------------------

## Verzending

Na invulling en ondertekening van dit aangifteformulier, graag opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling schade, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam of (inscannen en) e-mailen naar [schade@hienfeld.nl](mailto:schade@hienfeld.nl).