

Schade-Aanmeldingsformulier Annuleringsverzekering

1. Polisnummer :
Schadenummer :

2. Naam en voorletter(s) verzekeringnemer :
Adres :
Postcode, woonplaats :
Telefoon : privé werk
E-mailadres :
IBAN rekeningnummer :
Geboortedatum : m v

3. Is de schade al bij Omnicare gemeld? : ja neen
Is de schade al bij ons gemeld? : ja neen
Zo ja, op welke datum? :
Indien telefonisch, aan wie? :

Boekingsbewijs en in geval van annulering tevens bewijs van annulering bijsluiten!

4. Wanneer is de reis geboekt? :
Bij welk reisbureau? :
Voor welk bedrag? : €

5. Is er sprake van : annulering van de reis
 afbreking van de reis
 ongenoten reisdagen tijdens de reis
 vertraging bij vertrek of aankomst

6. Welke omstandigheden hebben tot dit verzoek om vergoeding geleid?
(doktersverklaring en/of andere bewijsstukken bijsluiten)

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

7. Hoeveel dagen komen naar uw mening in aanmerking als
ongenoten reisdagen? (zonodig toelichten) :

.....

.....

Privacy

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in onze Privacyverklaring. U vindt deze op www.aon.nl/privacyverklaring.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot het voorval te hebben verzwegen;
- dit aanmeldingsformulier en de eventueel nader te overleggen gegevens aan verzekeraars te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de hoogte van en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Aldus naar waarheid ingevuld,

te datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde:

Retouradres

U kunt dit aanvraagformulier verzenden aan Aon Verzekeringen, Antwoordnummer 10015 2200 VB Noordwijk.

Mailen naar av-schade@acon.nl. Voor meer informatie over de schade afhandeling kunt u rechtstreeks contact opnemen met Maaïke Rozet tel. 071 364 3134.