

Aangifteformulier schade

Business Travel Insurance

Let op:

- controleer of alle vragen die van toepassing zijn zo volledig mogelijk zijn ingevuld, om vertraging te voorkomen;
- beantwoord de vragen naar waarheid;
- stuur verklaringen, originele nota's (bewaar een kopie voor uzelf) en andere bewijsstukken altijd direct mee, als u aanvullende heeft dan kunt u deze per e-mail naar ons toezenden.

Soort schade:

- ☐ Ongevallen
- ☐ Buitengewone kosten
- ☐ Geneeskundige kosten
- ☐ Bagage en schade aan logiesverblijven
- ☐ Reisannulering en -onderbreking
- ☐ Persoonlijke aansprakelijkheid
- ☐ Juridische kosten
- ☐ Politieke evacuatie en crisisbescherming, ontvoering, kaping, gijzeling

Polisnummer

Verzekeringnemer

Verzekerde reiziger

Naam			
Geboortedatum		☐ Man	☐ Vrouw
Straat			
Huisnummer	Toevoeging	Postcode	
Plaats		Land	
Telefoonnummer	E-mailadres		

Reis

Aanvangsdatum		Einddatum	
Zakenreis	van	naar	
Privéreis	van	naar	

A. Ongeval en/of ziekte

A1 Wanneer startte de geneeskundige behandeling? Datum (dd-mm-jjjj)

Naam zorgverlener

Aard van de klachten

A2 Is de verzekerde nog onder behandeling?

☐

Ja

☐

Nee

A3 Is de verzekerde doorverwezen naar een medisch specialist?

☐

Ja

☐

Nee

A4 Heeft verzekerde eerder aan deze ziekte of klachten geleden?

☐

Ja

☐

Nee

Zo ja, wat waren de symptomen en wanneer was dat?

A5 Stond verzekerde aan het begin van de reis onder geneeskundige behandeling?

☐

Ja

☐

Nee

A6 Is de gebeurtenis het gevolg van een ongeval?

☐

Ja

☐

Nee

Geef een duidelijke omschrijving van het de gebeurtenis én van de oorzaak van de gebeurtenis. (Zo nodig een situatieschets en of toelichting op een los blad bijvoegen.)

A7 Naam zorgverzekeraar en polisnummer van verzekerde

Verzekeraar

Polisnummer

B. Invullen na een ongeval

B1 Datum van het ongeval (dd-mm-jjjj)

Tijd (uu:mm)

B2 Precieze locatie van het ongeval

Straat

Huisnummer

Toevoeging

Postcode

Plaats

Land

B3 Schade veroorzaakt door

☐

Verzekerde

☐

Onbekende

☐

Derde

Naam derde

Straat

Huisnummer

Toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

B4 Heeft u het ongeval gemeld? *

☐

Ja

☐

Nee

* Zo ja, voeg de verklaring s.v.p. bij.

B5 Beschrijving van de oorzaak van het ongeval. (Beschrijf de oorzaak en voeg indien van toepassing een situatieschets of toelichting toe als bijlage.)

Specificatie van de geneeskundige kosten.

Voeg alle rekeningen van uw zorgverzekeraar toe en/of volg behandeling op kosten van uw zorgverzekeraar.

Omschrijving	Nota van	Datum	Bedrag in vreemde valuta	Bedrag in Euro's	Vergoed door zorgverzekeraar
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	

* Stuur de gescande nota's van de gemaakte kosten s.v.p. mee.

C. Beschrijving van de zorg- of buitengewone kosten

C1 Waar bestaan de gemaakte kosten uit?

C2 Waarom heeft u deze kosten moeten maken? (De noodzaak van de gemaakte kosten moet worden aangetoond door middel van een doktersverklaring.)

D. Beschrijving van de verloren, gestolen, beschadigde of vermiste bagage

Voorwerp	Leverancier *	Datum	Aankoopprijs	Reparatiekosten of schadebedrag
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€

* **Let op:** bewaar de beschadigde voorwerpen s.v.p. voor een eventuele expertise. Voeg nota's, tickets en eventuele andere bewijzen bij.

D1 Behoren bovenvermelde voorwerpen toe aan verzekerde?

☐

Ja

☐

Nee

Zo niet, wie is dan eigenaar van de voorwerpen?

D2 Kunnen de beschadigde voorwerpen worden gerepareerd?

☐

Ja

☐

Nee

Zo niet, kunt u aangeven waarom reparatie niet mogelijk is?

D3 Op welke locatie bevinden de beschadigde artikelen zich?

D4 Waar en wanneer kan de expertise plaatsvinden?

D5 Is de bagage elders verzekerd?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, Verzekeraar

Polisnummer

D6 Heeft u ook een claim ingediend bij de andere verzekeraar of bent u van plan dit te doen?

☐ Ja ☐ Nee

Toelichting

E. Reisonderbreking

E1 Waar en wanneer vond de schade plaats? Waar ontstond de vertraging, of miste u uw aansluiting?

E2 Betreft het een lijnvlucht?

☐ Ja ☐ Nee

Naam luchtvaartmaatschappij

Invullen in geval van verloren, vertraagde of beschadigde bagage

E3 Beschrijving van de omstandigheden van de vertraging

E4 Wanneer ontving u de vertraagde bagage (dd-mm-jjjj) *

Tijd (uu:mm)

* Voeg s.v.p. het afleverbewijs ter bevestiging van datum en tijd bij.

F. Reisannulering

F1 Wanneer is uw reis geboekt? (dd-mm-jjjj)

F2 Totaal reisbedrag

€

* Voeg de reserveringsbevestiging s.v.p. bij.

F3 Datum annulering (dd-mm-jjjj) **

** Voeg de annuleringsnota s.v.p. bij.

F4 Hoeveel mensen zijn betrokken bij de reisannulering of -onderbreking?

F5 Schade bedrag

€

F6 Reden annulering

Beschrijving van de ziekte en/of symptomen die aanleiding gaven te annuleren

F7 Wanneer openbaarden de symptomen zich?

F8 Was er een ziekenhuisopname voor de reis?

☐ Ja ☐ Nee

F9 Plaats en periode
ziekenhuisopname
Voeg s.v.p. de doktersverklaring bij.

F10 Heeft de ziekte of hebben de symptomen zich eerder voorgedaan?

☐ Ja ☐ Nee

G. Aansprakelijkheid/juridische kosten

G1 Datum waarop de gebeurtenis of het geschil plaatsvond (dd-mm-jjjj)

G2 Beschrijving van de gebeurtenis
of het geschil

G3 Betrokkenen (naast verzekerde)

Naam

Straat

Huisnummer

Toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

G4 Is er schriftelijk bewijs?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, svp toevoegen.

G5 Kosten

€

G6 Als er sprake is van lichamelijk letsel, graag onderstaand invullen

Soort letsel

Beschrijving behandeling

Vond er direct na de gebeurtenis behandeling plaats?

☐ Ja ☐ Nee

G7 Bij sprake van schade aan voorwerpen, vul s.v.p. onderstaand in

Voorwerp	Leverancier *	Datum	Aankoopprijs	Reparatiekosten of schadebedrag
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€

* **Let op:** bewaar de beschadigde voorwerpen s.v.p. voor een eventuele expertise. Voeg nota's, tickets en eventuele andere bewijzen bij.

G8 Is er een politieverklaring of een verklaring van een overheidsinstelling?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welk bureau of instelling?

Naam

Straat

Huisnummer

Toevoeging

Postcode

Plaats

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

Nummer verklaring. (Voeg de
verklaring s.v.p. bij.)

G9 Wie is naar uw mening aansprakelijk?

Toelichting

G10 Heeft u de tegenpartij aansprakelijk gesteld? *

☐

Ja

☐

Nee

G11 Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? *

☐

Ja

☐

Nee

* Voeg de aansprakelijkstelling s.v.p. bij.

Ondertekening

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

Datum

Plaats

Land

Ondertekening door certificaat of handtekening:

Verzending

Na invullen en ondertekening van dit aangifteformulier, graag e-mailen naar schade@hienfeld.nl of opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling schade, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam.

Mededelingsplicht

De mededelingsplicht van artikel 7:941 BW verplicht u als verzekeringnemer of de tot uitkering gerechtigde de gestelde vragen in het schadeformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Verder bent u verplicht Hienfeld binnen redelijke termijn alle inlichtingen en bescheiden te verschaffen welke van belang (kunnen) zijn om de uitkeringsplicht te beoordelen.

Let op: als u of de tot uitkering gerechtigde deze verplichtingen niet nakomt, kan Hienfeld de uitkering verminderen met de schade die zij/verzekeraars daardoor lijden.

Let op: als u of de tot uitkering gerechtigde deze verplichtingen niet nakomt met het opzet ons te misleiden tot het doen van een (hogere) uitkering, dan vervalt het recht op uitkering.

Geschillen

Klachten die verband houden met (de uitvoering van) deze verzekeringsovereenkomst of de daaraan voorafgaande aanvraag kunnen per brief worden verstuurd aan: W.A. Hienfeld B.V., t.a.v. de directie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam. Of per e-mail naar: klacht@hienfeld.nl.

Meer informatie met betrekking tot de klachtenprocedure kunt u vinden op www.hienfeld.nl/klachtenprocedure.

Als de klacht niet naar de wens van de indiener is opgelost, dan kan de indiener (mits hij als consument kan worden aangemerkt) binnen 3 maanden na definitieve afhandeling van de klacht door Hienfeld een klacht indienen bij:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Zie www.kifid.nl.

Geschillen in verband met de uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen ook worden voorgelegd aan de bevoegde rechter, tenzij partijen het eens worden over een andere manier van conflictoplossing, bijvoorbeeld mediation of arbitrage.

Privacy, (Sanctie)wet- en regelgeving

Hienfeld verwerkt persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming en houdt zich aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via www.verzekeraars.nl.

De bij de aanvraag en/of wijziging van een verzekeringsovereenkomst of bij een schademelding verstrekte persoonsgegevens worden door Hienfeld verwerkt met als doel:

- het beoordelen en accepteren van verzekeringnemer en/of verzekerde. Hiervoor maakt Hienfeld gebruik van een CDD-onderzoek (Customer Due Dilligence, ofwel 'ken uw klant') op basis van de FISH-databank (Fraude en Informatie Systeem Holland);
- het uitvoeren van overeenkomsten;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en de naleving van (Sancctie)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).

Om de werkzaamheden goed uit te kunnen voeren, is Hienfeld aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS) in Den Haag. Hienfeld bewaart en wisselt bepaalde gegevens over klanten uit met Stichting CIS. Het gaat om gegevens die inzicht geven in het verzekeringsverleden van een klant die een verzekering wil afsluiten of een schade meldt. Deze informatie bewaart Stichting CIS in een centrale databank. CIS is een zelfstandige stichting die verzekeringsgegevens bewaart voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten die in Nederland werken. Onder (streng) voorwaarden stelt Stichting CIS deze gegevens beschikbaar aan belanghebbende verzekeraars, gevolmachtigde agenten en consumenten. Het doel van de centrale databank is het beheersen van risico's en het tegengaan van fraude. Kijk voor meer informatie op www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het privacyreglement van Stichting CIS.

Hienfeld kan gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen wij ons houden aan de toepasselijke regels.

Hienfeld kan andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben bij het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst bijvoorbeeld in het geval van het afhandelen van uw schade of claim. U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen en laten verwijderen. Meer informatie over welke partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen en uw rechten kunt u vinden op www.hienfeld.nl/privacy-statement. Daar vindt u ook meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Hienfeld.