

ZIEKTE OF ONGEVALSAANGIFTE

Verplicht in te vullen door verzekerde

1. Verzekerde reiziger die de reis annuleerde of vakantie onderbrak:	
Naam Voornaam	
Adres	
2. Is deze reis betaald met een kredietkaart?	
Zoja, dewelke ? Kaartnummer	
Bent u bij een andere maatschappij verzekerd voor een gelijkaardige waarborg ?	
Zoja, dewelke ? Polisnummer	
3. Persoon wiens ziekte, ongeval of overlijden de oorzaak van annulering of vakantieonderbreking is:	
Naam Voornaam	
Adres	
Geboortedatum/...../..... Beroep	
Verwantschap tussen 1 en 3: (schrappen wat niet past)	dezelfde persoon / geen / echtgeno(o)t(e) / samenwonende partner / reisgezel(lin) / ouder / grootouder / kind / kleinkind / broer of zus / andere

Schadedossier	PO-nummer	Brochure
----------------------------	------------------------	-----------------------

Welke ziekte of welk ongeval is de reden van annulering of vakantieonderbreking ? (**precies omschrijven**)

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

I. Bij ziekte

1. Datum waarop de eerste symptomen zijn opgetreden/...../.....

2. Datum waarop de diagnose werd vastgesteld/...../.....

3. Datum waarop de behandeling werd voorgeschreven/...../.....

4. Beschrijving van de symptomen

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

5. Wordt/werd u gehospitaliseerd? ja neen

Zo ja: van/...../..... tot/...../.....

6. Medicatie of behandeling voorgeschreven door de behandelende arts (geneesmiddelen, kiné, fysio, orthesen, prothesen, enz.)

.....
.....

7. Duur van de voorgeschreven medicatie of behandeling

.....
.....

8. Betreft het een depressie, psychische, psychosomatische of zenuwstoornis ja nee

9. Bent u reeds vroeger behandeld voor dezelfde ziekte? ja nee

Datum van behandeling: van/...../..... tot/...../.....

Betreft het een ononderbroken behandeling? ja nee

10. Annuleerde u in het verleden een reis? ja nee

Zo ja, wanneer?

Reden van annulering?

Was er een verzekering? ja nee

Bij welke maatschappij?

II. Bij ongeval

1. Plaats, datum en uur waarop het ongeval is gebeurd

.....
.....

2. Naam van de overheid die het ongeval heeft vastgesteld + nummer PV

.....
.....

3. Verslag van de juiste omstandigheden en aard van het ongeval

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

4. Naam en adres van de getuigen

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

5. Is er een derde aansprakelijke? Waarom? Noteer naam en adres.

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

Ik ondergetekende verklaar dit document naar eer en geweten ingevuld te hebben.

Datum/...../20.....

Handtekening verzekerde