

Extra informatie voor het indienen van uw annulering!

Geachte verzekerde,

Het is altijd vervelend dat u uw vakantie heeft moeten annuleren, maar voor een goede en snelle afhandeling van uw annulering is het belangrijk dat u het onderstaande goed leest.

Wij bieden u drie mogelijkheden om uw annulering bij ons in te dienen:

1. U vult het schadeformulier zo goed mogelijk in (alles wat relevant is betreffende uw annulering), en samen met de overige stukken stuurt u deze naar ons op per post;
2. U mailt alle documenten naar ons. Mail dit naar schademeldingen@recreatieverzekeringen.nl;
3. De snelste en eenvoudigste manier is dat u alles online invult en de overige documenten hierbij toevoegt. Dit kan via <https://www.recreatieverzekeringen.nl/schademelding>

Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk dat het schadeformulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld en dat u de volgende stukken gelijktijdig meestuurt.

Benodigde bijlagen bij het schadeformulier zijn:

- ✓ Annuleringskostennota (ingevuld door het recreatiebedrijf!)
- ✓ Een kopie van uw reserverings- of boekingsbevestiging.
- ✓ Bijlagen waaruit de reden van annulering blijkt.

Als u alles per post naar ons opstuurt, doet u dit dan naar ons postadres:

RecreatieVerzekeringen.nl
Wassenaarweg 40
6843 NW ARNHEM

Omdat wij ook zoveel mogelijk aan het milieu willen denken, zullen wij u over het verdere verloop van de afhandeling per email berichten. Vul daarom op het schadeformulier duidelijk uw emailadres in. Heeft u geen email adres dan ontvangt u uiteraard een brief van ons via de reguliere post.

Deel A (bestemd voor de schadebehandelaar)

1. Gegevens verzekeringnemer / verzekerde

Naam: _____ Voorletters: _____
Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: ____ - ____ - _____
Woonadres: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____
IBAN nummer: _____

2. Gegevens mede- verzekerde (als de annulering een medeverzekerde betreft)

Naam: _____ Voorletters: _____
Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: ____ - ____ - _____
Woonadres: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____
IBAN nummer: _____

3. Algemene gegevens

Polisnummer: _____ Boekingsnummer: _____
Naam accommodatiebedrijf: _____ Boekingsdatum: ____ - ____ - _____
Wat was de reis/huursom: _____ Bedrag dat u reeds heeft (aan)betaald: _____
Datum van annulering: ____ - ____ - _____

4. Uitsluitend invullen bij voortijdige terugkeer of latere aankomst, of als er minder personen zijn meegegaan of eerder vertrokken

Op welke datum bent u eerder teruggekeerd of later aangekomen? ____ - ____ - _____

of

Hoeveel personen zijn er niet meegegaan of voortijdig teruggekeerd? _____ van de _____

Als het om een medische reden gaat dan formulier B verder invullen, anders kunt u bij vraag 6 aangeven wat de reden is:

5. Reden van annulering (uitsluitend bij een medische reden)

Is uw annulering een gevolg van ziekte of letsel als gevolg van een ongeval of overlijden?

Nee, ga verder naar vraag 6

Ja, dan dient u aanvullend formulier B in te vullen.

In het geval van een ongeval vult u tevens onderstaande vragen in;

Datum en tijdstip van het ongeval? ____ - ____ - _____ om ____:____ uur

Waar vond het ongeval plaats? Wilt u daarbij ook de straat en plaatsnaam vermelden?:

Wat was de oorzaak van het ongeval? Wilt u daarbij ook de toedracht omschrijven?:

Is een proces-verbaal opgemaakt?

Nee

Ja, graag deze meesturen

6. Reden van annuleren (overig)

- schade aan eigendommen
- uitval van auto als gevolg van ongeval
- scheiding/ontbinding samenlevingsovereenkomst
- werkloosheid
- verkrijgen van een baan na werkloosheid
- toewijzing van huurwoning/aankoop woning
- andere oorzaak; zijnde:

7. Bijlagen bij meldingsformulier deel A meesturen

Wilt u naast dit volledig ingevulde en ondertekende deel A van het meldingsformulier ook de volgende bijlagen meesturen? Deze gegevens zijn nodig om het recht op uitkering te kunnen beoordelen en een eventuele uitkering te kunnen doen.

- Reserverings- en annuleringsnota, alsmede (kopie) verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling.
- Bewijzen inzake de schade-oorzaak, zoals bijvoorbeeld:
 - bevestiging van ziekenhuisopname
 - rouwkaart
 - bewijzen van inschrijving en huurovereenkomst of van aankoop woning
 - kopieën van brieven inzake ontslag of verkrijgen van baan na werkloosheid
 - kopieën van brieven inzake in gang gezette echtscheidingsprocedure of ontbinding samenlevingsovereenkomst
 - zwangerschapsverklaring.

8. Gegevens overige betrokken verzekeraar(s)

Hebt u ook bij een andere verzekeraar het risico van annulering verzekerd? U kunt hierbij denken aan een doorlopende reis-/annuleringsverzekering van u of een van de reisgenoten.

Nee. U kunt verder gaan met punt 9.

Ja. Beantwoord u dan de volgende vragen (bij meerdere polissen, graag onderstaande gegevens voor alle polissen noteren):

Wat is de naam van die verzekeraar?: _____

Wat is het polisnummer van die verzekering?: _____

Hebt u een beroep gedaan op die verzekering? Nee Ja

Ontvangt u van deze verzekeraar een uitkering? Nee Ja

9. Verwerking van uw persoonsgegevens

Bovemij hecht grote waarde aan de bescherming van uw privacy. Wij behandelen uw gegevens vertrouwelijk en geheel in overeenstemming met de bepalingen in de Algemene verordening gegevensbescherming. Voor nadere informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens verwijzen wij u naar de privacyverklaring op onze website: www.bovemij.nl.

10. Ondertekening

Ondergetekende, verzekeringnemer / verzekerde, verklaart dat:

- hij / zij alle vragen naar waarheid en volledig heeft beantwoord;
- hij / zij geen bijzonderheden over deze schade niet heeft medegedeeld;
- hij / zij bekend is met de inhoud van de polis en de verzekeringsvoorwaarden.

Plaats : _____

Datum : ____ - ____ - _____

Naam : _____

Handtekening :

Meldingsformulier annuleringsverzekering

Deel B (bestemd voor de medische dienst van Bovemij)

1. Gegevens verzekeringnemer / verzekerde

Naam: _____ Voorletters: _____
Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: ____ - ____ - _____
Woonadres: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____ E-mailadres: _____

2. Gegevens gezondheid verzekerde

Wanneer zijn de eerste klachten ontstaan? ____ - ____ - _____

Waaruit bestaan uw klachten?:

Wanneer hebt u voor deze klachten voor het eerst een arts, specialist, hulpverlener en / of paramedicus

geconsulteerd? ____ - ____ - _____

Welke diagnose is gesteld? _____

Door wie is de diagnose gesteld? _____

Wanneer is de diagnose gesteld? ____ - ____ - _____

Staat u momenteel onder behandeling?

Nee

Ja. Geeft u dan aan bij wie:

Huisarts

Specialist

Hulpverlener, zoals een psycholoog

Paramedicus, zoals een fysiotherapeut

Anders, namelijk: _____

Hebt u ooit eerder soortgelijke klachten gehad?

Nee. U kunt verder gaan met punt 3.

Ja. Beantwoordt u dan de volgende vragen:

Vanaf wanneer had u toen klachten? ____ - ____ - _____

Waaruit bestonden toen uw klachten?;

Hebt u toen voor die klachten een arts, specialist, hulpverlener en / of paramedicus geconsulteerd?

Nee

Ja. Geeft u dan aan bij wie:

Huisarts

Specialist

Hulpverlener, zoals een psycholoog

Paramedicus, zoals een fysiotherapeut

Anders, namelijk: _____

Vanaf wanneer bent u van die klachten hersteld? ____ - ____ - _____

3. Bijlagen bij meldingsformulier deel B meesturen

Wilt u naast dit volledig ingevulde en ondertekende deel B van het meldingsformulier ook de volgende bijlagen meesturen? Deze gegevens heeft de medisch adviseur nodig om een medisch advies aan Bovemij te kunnen geven.

- Reserverings- en annuleringsnota, alsmede (kopie) verzekeringsbewijs of ander bewijs van premiebetaling.
- bevestiging van ziekenhuisopname
- rouwkaart bij overlijden
- verklaring van uw behandeld arts dat u niet in staat was om te reizen
- zwangerschapsverklaring.

4. Verwerking van uw persoonsgegevens

Bovemij hecht grote waarde aan de bescherming van uw privacy. Wij behandelen uw gegevens vertrouwelijk en geheel in overeenstemming met de bepalingen in de Algemene verordening gegevensbescherming. Voor nadere informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens verwijzen wij u naar de privacyverklaring op onze website: www.bovemij.nl.

5. Ondertekening

Ondergetekende, verzekeringnemer / verzekerde, verklaart dat:

- hij / zij alle vragen naar waarheid en volledig heeft beantwoord;
- hij / zij geen bijzonderheden over deze schade niet heeft medegedeeld;
- hij / zij bekend is met de inhoud van de polis en de verzekeringsvoorwaarden.

Plaats : _____

Datum : ____ - ____ - _____

Naam : _____

Handtekening :