

Schadeaangifteformulier

Special ISIS, ISIS Continu, ISIS Incoming en ISIS Au Pair

HOE VUL JE DIT FORMULIER IN EN NAAR WELK ADRES STUUR JE HET OP?

Er zijn drie mogelijkheden.

- Je vult het in met een pen en plaatst je handtekening.
- Je vult het digitaal in, print het en plaatst je handtekening.
- Je vult het digitaal in. Je plaatst geen handtekening. In plaats daarvan zet je onderaan een vinkje waarmee je je akkoord verklaart en stuur je een kopie van je identificatiebewijs mee. Maak wel je Burgerservicenummer (BSN) onleesbaar. Dit kan eventueel met de app KopieID. Hiermee maak je een foto en kun je daarna digitaal een streep door je BSN zetten. Je kunt dit daarna naar jezelf mailen en daarna naar ons. Als je een kopie van je rijbewijs maakt, is dit niet nodig, want dan staat je BSN op de achterkant.

Heb je alles volledig ingevuld volgens een van de drie bovengenoemde mogelijkheden? Mail dan je formulier en de bijlagen (zie hieronder) naar claims@goudse.com. Of stuur het naar:

Goudse Verzekeringen t.a.v. ISIS Schadebehandeling, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Digitaal heeft bij ons de voorkeur, want niet ieder handschrift is even goed leesbaar.

WAT STUUR JE MEE?

Stuur kopieën mee van documenten die we nodig hebben om je schadeaangifte te behandelen. Zoals een politierapport, verklaring van een vervoersbedrijf, aankoopnota, doktersrekening, bankafschrift, foto's en boeking- en vluchtgegevens. Bewaar de originele documenten. Soms vragen we die alsnog op.

polisnummer

VERZEKERINGNEMER

Naam en voorletters man vrouw

Postcode woonadres in Nederland | Huisnummer

Telefoon | E-mail

Geboortedatum (d-m-j) | Nationaliteit

Rekeningnummer (IBAN) | T.n.v. *

Doel van de reis vakantie werk anders, nl.

* Is de rekeninghouder een ander dan de verzekeringnemer, dan ontvangen wij graag een kopie van de bankpas van de rekeninghouder

SCHADE AAN BAGAGE (Alleen invullen indien van toepassing)

Schadedatum (d-m-j) | Tijdstip (uu:mm)

Land/plaats/adres van schade

Omschrijving van de toedracht (Eventueel een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

Bij welke instantie(s) werd aangifte gedaan? (Verklaring, rapport, property irregularity report (p.i.r.) of proces verbaal meesturen)

politie, plaats

vervoersonderneming. Heeft de vervoersonderneming schade (deels) vergoed? nee ja, nl. €

anders, nl.

SCHADEBEDRAG (Alleen invullen indien van toepassing. Kopie nota's of offertes meezenden)

Gegevens beschadigde/vermiste goederen (Voorwerp, merk en type)	Aankoopdatum (d-m-j)	Aankoopbedrag
		€
		€
		€
		€

Is de schade te herstellen? (Beschadigde goederen voorlopig bewaren en kopie reparatienota meesturen)

 nee ja, reparatie wordt uitgevoerd door

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

 nee ja, naam maatschappij

 polis-/certificaatnummer

 soort verzekering

 verzekerd bedrag

 €

Krijgt u vergoeding op deze verzekering?

 ja, welk bedrag (Betalingsbevestiging meesturen)

 €

 nee, toelichting
GENEESKUNDIGE KOSTEN ZIEKTE/ONGEVAL (Alleen invullen indien van toepassing. Meld alleen ziektekosten als je zorgverzekeraar die niet vergoedt)

Ziektebeeld

Aard ziekte/klachten

Sinds (d-m-j)

datum eerste geneeskundige hulp (d-m-j)

Diagnose

Hersteld? ja
 nee

ziekenhuisopname nodig?

 ja

 nee

In welk land zijn de kosten gemaakt?

ZORGVERZEKERING

Bij welke zorgverzekeraar ben je verzekerd?

 polisnummer

Krijgt u een vergoeding vanuit die zorgverzekering?

 ja, welk bedrag (Specificatie zorgverzekeraar meesturen)

 €

 nee, toelichting
ONGEVALLEUITKERING (Alleen invullen indien van toepassing)

Datum ongeval (d-m-j)

 tijdstip (uu:mm)

Plaats/adres van het ongeval

Omschrijving en oorzaak van het ongeval (Eventueel een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

Gevolgen ongeval/omschrijving letsel

BUITENGEWONE KOSTEN (Bijvoorbeeld extra reis- en verblijfkosten. Alleen invullen indien van toepassing. Kopie nota's, tickets etc. bijvoegen)

Waaruit bestaan de buitengewone kosten en naar aanleiding waarvan moesten deze worden gemaakt?

Als je dit formulier ondertekent, verklaar je:

- dat je van de inhoud van dit formulier kennis hebt genomen;
- dat je alle vragen volledig, juist en naar waarheid hebt beantwoord;
- en dat je geen informatie hebt achtergehouden die voor ons van belang kan zijn in verband met een eventuele aanspraak op een uitkering.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt bij de Stichting Centraal Informatie Systeem voor in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS) te Den Haag. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Akkoord verzekeringnemer/verzekerde*

Datum (d-m-j)	plaats	handtekening verzekeringnemer/verzekerde*
---------------	--------	---

* bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd