Geachte verzekerde,

Hierbij ontvangt u het schadeformulier om uw annuleringschade in te dienen.
Mocht u dit nog niet gedaan hebben, stel dan ook het recreatiebedrijf onmiddellijk van uw annulering op de hoogte!

Uw annuleringsverzekering is via ons afgesloten bij de Europeesche Verzekeringen in Amsterdam. Uw schadeclaim wordt ook bij de Europeesche Verzekeringen in behandeling genomen. Indien uw reden van annulering onder de dekking valt (zie polisvoorwaarden), kunt u aanspraak maken op vergoeding van uw annuleringskosten.

LET OP!

Stuur het schadeformulier + bijlagen rechtstreeks aan:
(Inzending aan RECRON Service levert vertraging op)

Europeesche Verzekeringen
Postbus 12920
1100 AX Amsterdam

U dient hiervoor bijgaand schadeformulier volledig in te vullen en, samen met de volgende aangekruiste bijlagen, rechtstreeks aan Europeesche Verzekeringen te sturen:
☒ de annuleringskostennota (op te vragen bij het recreatiebedrijf)
☒ (een kopie van) de boekingsbevestiging van het recreatiebedrijf
☒ bijlagen (bewijsstukken) waaruit de reden van annulering blijkt

Belangrijk is ook dat u het polisnummer en de premie betaaldatum op het schadeformulier in vult!

Wij raden u aan kopieën te maken van de formulieren die u naar Europeesche Verzekeringen stuurt.

Ook voor alle verdere vragen omtrent uw annulering, belt u rechtstreeks met Europeesche Verzekeringen te Amsterdam, ☎ **(020) 651 54 24**. De schadeafwikkeling duurt ongeveer 1 maand. U krijgt van de Europeesche geen bevestiging van ontvangst.

Met vriendelijke groeten,
RECRON SERVICE

europeesche verzekeringen

Schade-aangifte Annuleringsverzekering

RECRON SERVICE

Polisnummer ..... Dossiernummer .....

Belangrijk

Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk dat het formulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld en dat het inzenden geschiedt onder gelijktijdige toezending van:

a. boekingsbevestiging
b. RECRON-annuleringskostennota, verkrijgbaar bij de recreatieondernemer
c. eventuele overige bewijsstukken

Correspondentieadres: RECRON Service, Postbus 102, 3970 AC Driebergen. Telefoon (0343) 52 47 77, fax (0343) 52 47 01.

Vragen	
1.A. Verzekerde	1.A.
a. Naam en voornamen	a. .....
b. Geboortedatum	b. .....
c. Straat	c. .....
Postcode en plaats	.....
d. Telefoonnummer	d. privé: ..... werk: .....
e. Beroep	e. .....
f. Postbanknummer	f. .....
g. Bankrekeningnummer	g. ..... t.n.v. .....
1.B. Indien een eventuele reisgenoot geen gezinslid is van verzekerde dienst personalia hieronder vermelden	1.B.
a. Naam en voornamen	a. .....
b. Geboortedatum	b. .....
c. Straat	c. .....
Postcode en plaats	.....
d. Telefoonnummer	d. privé: ..... werk: .....
e. Beroep	e. .....
f. Postbanknummer	f. .....
g. Bankrekeningnummer	g. ..... t.n.v. .....
h. Relatie tussen A en B	h. .....
Uitsluitend in te vullen bij annulering ten gevolge van ziekte, ongeval of overlijden	
2. a. Naam, voornamen van de zieke/gewonde/overledene	2. a. .....
b. Geboortedatum	b. .....
c. Straat	c. .....
Postcode en plaats	.....
d. Relatie tot verzekerde	d. .....
e. Huisarts, naam, straat en plaats	e. .....
	.....
f. Specialist, naam, straat en plaats	f. .....
	.....
3. a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte	3. a. .....
of het ongeval	.....
b. Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor / op welke datum vond het ongeval plaats?	b. .....
c. Hoe was de gezondheidstoestand van degene bij vraag 2 bij het boeken van de vakantie?	c. .....
d. Werd er reeds eerder aan deze ziekte geleden? Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode?	d. .....
	.....
e. Is er sprake van verergering van de ziekte(n) waarvoor hij zij ten tijde van het aangaan van de	e. .....
	.....

verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was?	.....
f. Op welke datum werd voor deze ziekte / dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?	f. .....
g. Was de behandelende arts op de hoogte dat u een vakantie wilde boeken?	g. .....
h. Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om het gehuurde te annuleren?	h. .....
i. Is de vakantie op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven? Zo ja, welke arts?	i. ..... naam: ..... adres: .....
4. a. Op welke datum hebt u bij het recreatiebedrijf het gehuurde geannuleerd?	4. a. .....
b. Bij welk recreatiebedrijf hebt u de vakantie geboekt?	b. .....
c. Welk bedrag hebt u betaald aan het recreatiebedrijf?	c. .....
Uitsluitend invullen bij voortijdige terugkeer (invullen in combinatie met vraag 3 en 4)	
5. a. Op welke datum is de terugreis aangevangen?	5. a. .....
b. Voor hoeveel personen had u gereserveerd?	b. .....
c. Hoeveel personen zijn voortijdig teruggekeerd?	c. .....
d. Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de vakantie, welke periode betreft het dan? (bewijsstukken bijvoegen!)	d. .....

Annulering door andere oorzaken

6. Wilt u hieronder opgeven waarom u de vakantie moest annuleren, wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenissen die aan de noodzaak tot annuleren ten grondslag lagen zich voordeden?
Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken meezenden?

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

Nadere bijzonderheden

7. Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, welke nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade?

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

De door verzekerde op dit formulier aangeleverde gegevens zullen worden verwerkt in het C.I.S. (Centraal Informatie Systeem). Op deze registratie is het "Reglement ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer in verband met het C.I.S." van toepassing. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de Europeesche gevoerde cliëntenregistratie. Op deze persoonsregistratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 30 juni 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor ieder ter inzage bij de Europeesche.

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en bekend te zijn met de verzekeringsbepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt

..... (plaats en datum)	..... (handtekening)