BOVEMIJ verzekeringen

Schadeaangifte reis

Polisnummer : _____ Schadenummer _____
Schadedatum : _____ plaats/land _____

Wij verzoeken u dit formulier zo duidelijk en volledig mogelijk in te vullen. Wilt u bij ruimtegebrek s.v.p. een apart vel papier gebruiken? Gaarne bij toezending van het schadeaangifteformulier, verblijfsrekening c.q. een boekingsnota, de **originele** nota's, alsmede medische verklaringen meezenden. Indien u het bovenstaande in acht neemt, voorkomt u onnodige vertraging.

Begunstigde

Naam en voornamen : _____
Adres : _____
Postcode en plaats : _____
Telefoonnummer : _____
geboortedatum : _____
(post)bankrekeningnummer : _____
Beroep : _____

Algemeen

Schade veroorzaakt door : ☐ diefstal ☐ verlies ☐ beschadiging
☐ ziekte ☐ ongeval ☐ uitval vervoermiddel
☐ vertraging

(Bij bagageschade **originele** aankoop- en/of reparatienota's/ politieverklaring meezenden.)

Toedrachtsomschrijving : _____

Is iemand anders schuldig aan het ongeval? ☐ ja ☐ nee
Naam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Gemeld bij autoverzekeraar? ☐ ja ☐ nee
Zo ja, naam maatschappij : _____
Polisnummer : _____

Bagage en kostbaarheden

Elders lopende verzekering? ☐ ja ☐ nee
Zo ja, naam maatschappij en polisnummer: _____
Gemeld bij die maatschappij? ☐ ja ☐ nee
Eerder reisschade geclaimd? ☐ ja ☐ nee
Zo ja, naam maatschappij en polisnummer: _____
Diefstal? ☐ ja ☐ nee
Aangifte bij de politie gedaan? ☐ ja ☐ nee
Waar vond de diefstal plaats? _____
Waar bevond het gestolene zich? ☐ in auto ☐ anderszins
Waar precies bevond het gestolene zich in de auto? _____
Wat is het merk en het type van de auto? _____
Wat is het kenteken van de auto? _____

N.V. Schadeverzekering-Maatschappij Bovemij
Takenhofplein 2, 6538 SZ Nijmegen
Postbus 7110, 6503 GP Nijmegen
Postbank: 312696
KvK Nijmegen: 10019550
Telefoon: 0900 - BOVEMIJ
Fax: (024) 366 66 88
www.bovemij.nl
info@bovemij.nl

BOVEMIJ verzekeringen

Schadeaangifte reis

Omschrijving verloren gegane/gestolen/ beschadigde zaken	Aankoopprijs	Aankoopdatum	leverancier	Geschatte herstelprijs
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€
	€			€

Aansprakelijkheid

Naam veroorzaker schade : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Naam benadeelde : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Beschadigde zaak : _____

Geschat schadebedrag : € _____

Onvoorziene uitgaven

Extra vervoer/verblijfkosten ☐ ja ☐ nee

Kosten gemaakt wegens: ☐ uitval vervoermiddel ☐ vertraging ☐ ziekte ☐ ongeval

Oorzaak uitval vervoermiddel : _____

Omschrijving extra kosten : € _____

Merk / type auto : _____

kenteken : _____

Ziekte

Elders lopende ziektekostenverzekering

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Inschrijf-/polisnummer : _____

Gemeld bij ziektekostenverzekeraar? ☐ ja ☐ nee

Eigen risico : € _____

Naam zieke/gewonde : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Geboortedatum : _____

Naam huisarts : _____

Naam behandelend arts/specialist: _____

Aard van letsel t.g.v. ziekte/ongeval: _____

N.V. Schadeverzekering-Maatschappij Bovemij
Takenhofplein 2, 6538 SZ Nijmegen
Postbus 7110, 6503 GP Nijmegen
Postbank: 312696
KvK Nijmegen: 10019550
Telefoon: 0900 - BOVEMIJ
Fax: (024) 366 66 88
www.bovemij.nl
info@bovemij.nl

BOVEMIJ verzekeringen

Schadeaangifte | **reis**

Bestond ziekte/letsel reeds voor de reis? ☐ ja ☐ nee

Opgave medische kosten : omschrijving bedrag

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

Bij onvoorziene uitgave meezenden: **originele** nota's van artsen, apotheken, ziekenhuis, kwitanties, bewijzen van extra reis- en verblijfkosten, medische verklaring, vervoersbewijzen.

Indien u naast deze reisverzekering beschikt over een ander ziektekostenverzekering, dan gelieve de nota's van medische kosten daar indienen.

Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- Bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan Bovemij Verzekeringen te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

plaats _____

datum _____ Handtekening _____

Versie 042008

N.V. Schadeverzekering-Maatschappij Bovemij
Takenhofplein 2, 6538 SZ Nijmegen
Postbus 7110, 6503 GP Nijmegen
Postbank: 312696
KvK Nijmegen: 10019550
Telefoon: 0900 - BOVEMIJ
Fax: (024) 366 66 88
www.bovemij.nl
info@bovemij.nl