

SCHADEAANGIFTEFORMULIER

Gegevens verzekerde

Polisnummer :
Polis is afgesloten op naam van :
Naam verzekerde : ☐ dhr. / ☐ mevr
Woonadres verzekerde :
Postcode / woonplaats :
Reisbestemming: :
Reden van de reis :
Geplande vertrekdatum van huis :
Geplande datum terugreis :
Wanneer is de reis geboekt :
Wanneer is de reis geannuleerd :
Reiskosten zijn betaald door :
Schadevergoeding betalen aan :
IBAN/Bankrekeningnummer :
Tenaamstelling bankrekening :
Naam van de bank :
BIC (Bankcode) :

1. Wilt u een **verklaring van uw werkgever** bijsluiten dat de geannuleerde reis in opdracht en voor rekening van uw werkgever zou plaatsvinden?
2. Wilt u hier zo duidelijk mogelijk aangeven wat de reden is dat u de reis heeft geannuleerd en wanneer duidelijk werd dat de reis niet door kon gaan?
.....
.....
.....
.....
.....
3. Wilt u indien mogelijk **bewijsstukken** bijsluiten? Afhankelijk van de situatie kunnen dit bijvoorbeeld zijn een doktersverklaring, overlijdensbericht, politierapport, etc.
4. Hoeveel bedraagt uw schade? EUR:



Rubriek Annulering Zakenreisverzekering MasterTravel

5. Graag de volgende bewijsstukken bijvoegen:

- de boekingsnota's en/of het ticket van de oorspronkelijk geboekte reis

Indien annuleren van de reis niet mogelijk was en de volledige reissom voldaan moest worden:

- bewijsstukken dat annulering niet mogelijk was (zoals kopieën correspondentie reisorganisatie)

Indien de reis tegen een bepaald tarief geannuleerd of omgeboekt kon worden:

- de annuleringsnota of de nota voor het omboeken van de reis.

6. Eventuele opmerkingen die u nog wilt toevoegen:

.....

.....

.....

.....

Op basis van de gegevens die u op dit schadeaanvraagformulier heeft ingevuld zullen wij bepalen welke aanvullende gegevens er eventueel nodig zijn om de schade te kunnen afwikkelen. Wij verzoeken u om uw telefoonnummer en/of e-mail adres op te geven waaronder u bereikbaar bent voor het verstrekken van aanvullende informatie.

Telefoonnummer (overdag) :

E-mail :

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en/of ingevuld en geen bijzonderheden te hebben verzwegen.

Naam :

Datum :

Plaats :

Handtekening :

Het schadeaanvraagformulier met eventueel bijlagen kunt u sturen aan uw assurantietussenpersoon of aan:

Chubb Insurance Company of Europe SE

Afdeling Claims

Postbus 704

2130 AS Hoofddorp

Of per e-mail naar: schade@chubb.com