

Schadeaangifteformulier

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. Tasman Schadebehandeling, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Digitaal heeft bij ons de voorkeur, want niet ieder handschrift is even wgoed 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

Adres in Nederland | Huisnummer | Postcode

Telefoon | E-mail

Geboortedatum (d-m-j) | Nationaliteit

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

Land van verblijf

Doel van de reis ☐ toeristisch ☐ studie ☐ stage ☐ working holiday ☐ au pair ☐ 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

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

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 (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

Ben je elders tegen deze schade verzekerd?

☐ nee ☐ ja, naam maatschappij polis-/certificaatnummer☐ ja, naam maatschappij soort verzekering verzekerd bedrag €Krijg je vergoeding op deze verzekering? ☐ ja, welk bedrag (Betalingsbevestiging meesturen) €☐ nee, toelichting**GENEESKUNDIGE KOSTEN ZIEKTE/ONGEVAL (Meld alleen ziektekosten als je zorgverzekeraar die niet vergoedt. Kopie nota's bijvoegen)**

Specificatie volledig invullen

Naam zorgverlener	Diagnose	Geboortedatum verzekerde (d-m-j)	1e klachten ontstaan (d-m-j)	Behandeldatum (d-m-j)	Ongeval*	Bedrag (Valuta vermelden)
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	
					☐	

ZORGVERZEKERING

Bij welke zorgverzekeraar ben je verzekerd? polisnummer

Krijg je een vergoeding vanuit die zorgverzekering? ☐ ja, welk bedrag (Specificatie zorgverzekeraar meesturen) €☐ nee, toelichting**ONGEVALLENUITKERING**

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. Kopie nota's, tickets etc. bijvoegen)

Voor welk bedrag heb je extra kosten gemaakt? Valuta Bedrag

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

PARTICULIERE AANSPRAKELIJKHEID

Meesturen van ontvangen aansprakelijkstelling, originele brieven, nota's, etc. is absoluut noodzakelijk.
U dient onmiddellijk contact op te nemen met De Goudse bij aansprakelijkstelling via telefoonnummer +31 (0)182 544 903.

SOORT SCHADE

- ☐ Persoonlijk letsel ☐ Materiële schade

TEGENPARTIJ

Naam en voorletters tegenpartij		Geboortedatum (d-m-j)
Straat en huisnummer		Telefoon
E-mail		
Postcode	Plaats	Land
Rekeningnummer (IBAN)		
BIC Code		
Relatie tussen verzekerde en tegenpartij		
Is de tegenpartij zelf tegen deze schade verzekerd?		
☐ Onbekend		
☐ Nee		
☐ Ja, maatschappij		Polisnummer
Soort verzekering		
Schade gemeld bij deze verzekering? ☐ Ja ☐ Nee		

ONDERTEKENING (JE KUNT HET FORMULIER MAILEN NAAR CLAIMS@GOUDSE.COM)

Je verklaart met de ondertekening de bovenstaande vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord, volledige en juiste informatie te hebben verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot de aanspraak op uitkering te hebben verzwegen.

Je verklaart dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

Je verklaart bekend te zijn met de inhoud van dit formulier.

Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de databank van de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Belangrijk! Het is erg belangrijk dat je deze schadeaangifte juist en volledig doet. Als je dat niet doet, kan dit er onder andere toe leiden dat de uitkering verminderd wordt of zelfs helemaal vervalt.

Fraude en andere vormen van criminaliteit kosten eerlijke verzekerden geld. In jouw en ons belang zijn wij hierop alert. Bij fraude en criminaliteit doen wij geen uitkering en kunnen wij de verzekering(en) beëindigen. De persoonsgegevens nemen wij dan op in het signaleringssysteem dat alle verzekeraars gebruiken. Ook kunnen wij aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie.

- ☐ Akkoord verzekeringnemer/verzekerde*

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

* bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd