



- g. Was de behandelende arts op de hoogte dat u een reis wilde boeken?  
 h. Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om de reis te annuleren?  
 i. Is de reis op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven?  
 Zo ja, welke arts?  
 j. Wie draagt naar uw mening schuld aan het ongeval? (Bewijsstukken bijvoegen)

- g. \_\_\_\_\_  
 h. \_\_\_\_\_  
 i. \_\_\_\_\_  
 naam \_\_\_\_\_  
 adres \_\_\_\_\_  
 j. \_\_\_\_\_

4. a. Op welke datum is de reis geannuleerd?  
 b. Bij welk reisbureau is de reis geannuleerd?  
 c. Naam reisorganisatie, reisondernemer, of touroperator die de geboekte reis uitvoert  
 d. Hoeveel bedragen de kosten van annulering?  
 (Annuleringskostennota bijvoegen)

4. a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 d. \_\_\_\_\_

#### Uitsluitend in te vullen bij vertraging van boot / bus / trein of vliegtuig

(Reisbiljetten dienen mee ingezonden te worden)

5. a. Wat was het geplande tijdstip van het vertrek op de heenreis? (Ticket bijvoegen)  
 b. Wat was het oorspronkelijke tijdstip van aankomst op de vakantiebestemming (Bewijsstuk bijvoegen)  
 c. Wanneer vond het werkelijke vertrek plaats? (Bewijsstuk bijvoegen)  
 d. Op welk tijdstip werd de vakantiebestemming bereikt? (Bewijsstuk bijvoegen)  
 e. Wat was de oorzaak van de vertraging?

5. a. Datum \_\_\_\_\_ Uur \_\_\_\_\_  
 b. Datum \_\_\_\_\_ Uur \_\_\_\_\_  
 c. Datum \_\_\_\_\_ Uur \_\_\_\_\_  
 d. Datum \_\_\_\_\_ Uur \_\_\_\_\_  
 e. \_\_\_\_\_

#### Uitsluitend in te vullen bij voortijdige terugkeer

(In combinatie met vraag 3 invullen)

6. a. Op welke datum is de terugreis aangevangen? (Bewijsstukken bijvoegen)  
 b. Welke personen zijn teruggekeerd?  
 c. Als er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de reis, welke periode betreft het dan?  
 (Bewijsstukken bijvoegen)

6. a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_

#### Annulering door andere oorzaken

7. Wilt u hieronder opgeven waarom u de reis 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 mee zenden?

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### Nadere bijzonderheden

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*De bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de Europeesche verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338777. Neem voor meer informatie contact op met uw verzekeringsadviseur.*

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande 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 schadeformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de Europeesche te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de Europeesche met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

\_\_\_\_\_

(plaats)

\_\_\_\_\_

(datum)

\_\_\_\_\_

(handtekening verzekerde)