

## Melden vertraging en/of annuleren reis SNS Reisverzekering

Een volledig ingevuld formulier maakt snelle schaderegeling mogelijk.

### 1 MIJN GEGEVENS

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Telefoonnummer thuis \_\_\_\_\_

Telefoonnummer mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

### 2 MIJN BETAALREKENING

Wat is uw betaalrekeningnummer? (IBAN) N L \_\_\_\_\_

### 3 MIJN VERZEKERING

Wat is het polisnummer van uw  
SNS Reisverzekering? \_\_\_\_\_

### 4 GEGEVENS REIS

Vertrekdatum \_\_\_\_\_

Terugkomstdatum \_\_\_\_\_

Boekingsdatum \_\_\_\_\_

Reissom € \_\_\_\_\_

Naam reisorganisatie \_\_\_\_\_

Bent u eerder teruggekeerd?  Ja  
 Nee

Op welke datum is de terugreis begonnen? \_\_\_\_\_

### 5 GEGEVENS PERSOON DIE DE SCHADE HEEFT GELEDEN

Heeft u de reis geannuleerd?  Ja  
 Nee [Ga door naar 7](#)

Wie heeft schade gehad?  Medeverzekerde  
 Reisgenoot  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_  
 Uzelf [Ga door naar 6](#)

#### Gegevens medeverzekerde/reisgenoot

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Telefoonnummer thuis \_\_\_\_\_

Telefoonnummer mobiel \_\_\_\_\_

Wat is uw relatie tot de reisgenoot? \_\_\_\_\_

## 6 GEGEVENS ANNULEREN/EERDER TERUGKEREN REIS DOOR ZIEKTE, ONGEVAL OF OVERLIJDEN

Heeft u de reis moeten annuleren in verband met ziekte, ongeval of overlijden?

- Ja, de reis is geannuleerd op \_\_\_\_\_  
 Nee Ga door naar 7

Kosten annuleren reis

€ \_\_\_\_\_

Is de reis op advies van een arts geannuleerd?

- Ja, dit advies is gegeven op \_\_\_\_\_  
 Nee

### Gegevens arts

Naam en voorletter(s)

\_\_\_\_\_

Wat is de aard en ernst van de ziekte of het ongeval?

\_\_\_\_\_

Is er een opname geweest in het ziekenhuis tijdens de reis?

- Ja  
 Nee

Voor welke periode?

\_\_\_\_\_

Hoe was de gezondheidstoestand van de persoon die schade heeft gehad bij boekingsdatum?

\_\_\_\_\_

Datum eerste ziekteverschijnselen of ongeval

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Datum waarop voor het eerst een arts is geraadpleegd

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Lijdt de persoon al langer aan deze ziekte?

- Ja  
 Nee

Hoe vaak en wanneer heeft deze persoon last van deze ziekte?

\_\_\_\_\_

Is de ziekte erger geworden sinds de verzekering is aangevraagd?

- Ja  
 Nee

### TOELICHTEN AARD EN ERNST VAN DE ZIEKTE OF HET ONGEVAL

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

## 7 GEGEVENS SCHADE DOOR VERTRAGING REIS

Heeft u vertraging gehad met boot/bus/trein of vliegtuig?

- Ja  
 Nee Ga door naar 8

Gepland tijdstip vertrek heenreis

Datum \_\_\_\_\_

Tijdstip \_\_\_\_\_ uur

Werkelijk tijdstip vertrek

Datum \_\_\_\_\_

Tijdstip \_\_\_\_\_ uur

Gepland tijdstip aankomst vakantiebestemming

Datum \_\_\_\_\_

Tijdstip \_\_\_\_\_ uur

Werkelijk tijdstip aankomst

Datum

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Tijdstip

\_\_\_\_:\_\_\_\_ uur

### TOELICHTEN OORZAAK VAN DE VERTRAGING

---

---

---

### 8 GEGEVENS ANDERE OORZAKEN VAN ANNULEREN/EERDER TERUGKEREN REIS

#### TOELICHTEN OORZAAK VAN ANNULEREN

---

---

---

### 9 ONDERTEKENEN

- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld en geen bijzonderheden over deze schade verzwegen.
- Ik ben me ervan bewust dat elk recht op uitkering vervalt als ik dit formulier niet naar waarheid heb ingevuld of gegevens over de schade verzwegen heb.

Plaats

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### 10 VERSTUREN

#### Stuur mee

- Kopieën van alle relevante reisdocumenten en rekeningen die te maken hebben met uw schademelding, zoals uw bewijs van het boeken van de reis, de rekening voor de annuleringskosten, etc.
- Als u op medisch advies op een andere manier terug bent gereisd dan op de heenreis, stuur dan de verklaring van de adviserende arts mee.

#### Stuur dit formulier samen met de gevraagde documenten via e-mail

- U kunt het ingevulde formulier opslaan op uw computer of laptop (bureaublad). Vervolgens opent u uw eigen e-mailprogramma.
- Stel een nieuwe e-mail op en voeg als bijlage het formulier toe. (uiteraard kunt u ook andere bestanden toevoegen zoals foto's of kopieën van nota's).
- Stuur uw e-mail aan: [schade@vkn.nl](mailto:schade@vkn.nl)
- U krijgt direct een bevestiging dat uw schademelding is ontvangen.
- U kunt er ook voor kiezen het formulier per post te verzenden. Print u dan het formulier uit en stuur deze naar:  
Volmachtkantoor Nederland, Afdeling Schadebehandeling, Antwoordnummer 292, 1800 VB Alkmaar (postzegel niet nodig)