



## Schade-aangifte Travel Guard Zakelijke Reisverzekering

### ALGEMENE GEGEVENS

Verzekeringnemer : \_\_\_\_\_  
Polisnummer : \_\_\_\_\_  
Certificaat : \_\_\_\_\_

### GEGEVENSVERZEKERDE

Achternaam : \_\_\_\_\_  
Voorletters : \_\_\_\_\_  
Geslacht : Man Vrouw  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode : \_\_\_\_\_  
Woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Emailadres : \_\_\_\_\_  
Beroep : \_\_\_\_\_

### SCHADEVERGOEDING

Verzeerde  
Intermediair  
Verzekeringnemer  
Anders \_\_\_\_\_

### GEGEVENS BEGUNSTIGDE

Naam : \_\_\_\_\_  
IBAN Rekeningnummer : \_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT Code : \_\_\_\_\_

### OMSCHRIJVING SCHADE/ONGEVAL

(Voorgenomen) reis-verblijfsduur? Van: \_\_\_\_\_ Tot: \_\_\_\_\_  
Reisbestemming? : \_\_\_\_\_  
Betrof het een privé- of een zakelijke reis? : \_\_\_\_\_  
Is de schade gemeld bij AIG Travel? : Nee Ja,ref.: \_\_\_\_\_  
Heeft u al eens eerder reisschade geclaimd? : Nee Ja,ref.: \_\_\_\_\_  
Schadedatum : \_\_\_\_\_  
Plaats/Land : \_\_\_\_\_  
Omschrijving toedracht/oorzaak : \_\_\_\_\_

### SOORT SCHADE

Persoonlijke bezittingen en/of Zakelijke uitrusting > vul velden 1 en 5 in  
Ongeval, Ziekte of Medische kosten > vul velden 2 en 3 in  
Annulering of (bagage) Vertraging > vul velden 4 en 5 in



## 1. PERSOONLIJKE BEZITTINGEN/ZAKELIJKE UITRUSTING

Bent u inzake deze schade nog elders verzekerd?

Nee Ja ,maatschappij: \_\_\_\_\_  
Polisnummer: \_\_\_\_\_

### A. Beschadiging

Is de schade te herstellen?

s.v.p. Schaderapport en reparatienota bijsluiten  
Ja Nee

### B. Diefstal/vermissing/verlies

Welke pogingen zijn ondernomen om het verloren/  
vermiste voorwerp terug te krijgen?

s.v.p. aankoopnota's bijsluiten  
: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft u aangifte gedaan bij lokale instanties?

s.v.p. Proces Verbaal bijsluiten

Ja, bij \_\_\_\_\_  
Nee, omdat:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft u vergoeding ontvangen voor de  
verloren/vermiste/beschadigde bagage?

Nee Ja ,bedrag: \_\_\_\_\_

Acht u een partij aansprakelijk voor de  
geleden bagageschade?

Nee Ja ,gegevens:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ga door naar 5

## 2. ONGEVAL,ZIEKTE OF GENEESKUNDIGE KOSTEN

Waaruit bestaat het letsel/aandoening? : \_\_\_\_\_

Wanneer en door wie is er eerste hulp verleend? : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestaat er kans op blijvend letsel? Ja Nee

Bestond deze ziekte/aandoening/letsel al voor  
aanvang van de reis? Nee Ja, gegevens arts:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bij welke verzekeraar bent u tegen ziektekosten  
Verzekerd? Naam: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_  
Polisnummer: \_\_\_\_\_

Hoeveel bedraagt het resterend eigen risico? : \_\_\_\_\_

Zijn de kosten reeds geclaimd bij de zorgverzekeraar? Nee Ja, s.v.p. declaratieoverzicht bijsluiten

Ga door naar 3



### 3. SPECIFICATIE MEDISCHE KOSTEN

s.v.p. nota's bijsluiten

Bedrag	Kostentype	Heeft u deze kosten zelf voldaan?		Zijn deze kosten gedeclareerd?	
		Ja	Nee	Ja	Nee
_____	_____	Ja	Nee	Ja	Nee
_____	_____	Ja	Nee	Ja	Nee
_____	_____	Ja	Nee	Ja	Nee
_____	_____	Ja	Nee	Ja	Nee
_____	_____	Ja	Nee	Ja	Nee

### 4. ANNULERING EN (BAGAGE) VERTRAGING

Wat is de reden van annulering/vertraging van reis? : \_\_\_\_\_  
 s.v.p. bewijsstukken bijsluiten \_\_\_\_\_

Op welke datum is de reis geannuleerd/vertraagd? : \_\_\_\_\_

Hoeveel bedragen de aan deze annulering/vertraging verbonden kosten? s.v.p. nota's bijsluiten : \_\_\_\_\_

Ga door naar 5

### 5. SPECIFICATIE KOSTEN

Voorwerp	Prijs bij aankoop	Datum aankoop	Waar gekocht	Reparatiekosten
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____

s.v.p. Bijgesloten nota's corresponderend nummeren met overzicht

Ondergetekende verklaart:

- De vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- Bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave mogelijk elk recht op uitkering vervalt.

Te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

s.v.p. Ondertekenen en per e-mail verzenden aan [Claims.nl@AIG.com](mailto:Claims.nl@AIG.com)



AIG Europe, Netherlands  
Crystal Building B,  
Rivium Boulevard 216-218  
2909 LK Capelle aan den IJssel

Postbus 8606, 3009 AP  
ROTTERDAM

## **Persoonsgegevens**

De verzameling en verwerking van uw Persoonsgegevens (hierna 'gegevens') door AIG Europe, Netherlands (hierna 'AIG') gevestigd op het hierboven vermelde adres, gebeurt in overeenstemming met de Gedragscode verwerking persoonsgegevens Financiële Instellingen ('Gedragscode'). AIG is de verantwoordelijke voor deze gegevensverwerkingen en de gegevensverwerking is gemeld bij het College Bescherming Persoonsgegevens. Deze gegevens zullen worden verwerkt ten behoeve van onder meer het gebruik van de diensten van AIG, waaronder het evalueren van risico's, het beheer en de uitvoering van contracten, het beheer van schadedossiers en het voorkomen van misdrijven zoals fraude, alsook teneinde AIG toe te laten aan haar wettelijke verplichtingen te voldoen. In het kader van de activiteiten van AIG, en ten behoeve van de goede dienstverlening, kan AIG de gegevens doorgeven naar andere vennootschappen behorend tot de groep van ondernemingen waartoe zij behoort, aan onderaannemers of partners. Deze vennootschappen, onderaannemers of partners kunnen zijn gevestigd in landen buiten de Europese Economische Ruimte die niet noodzakelijk hetzelfde beschermingsniveau bieden als Nederland. Ten aanzien van deze doorgiften, zal AIG adequate voorzorgsmaatregelen nemen om de veiligheid van de verwerking van de gegevens in deze landen zo goed mogelijk te verzekeren. Overeenkomstig de Gedragscode beschikt u over een recht op inzage toegang, wijziging of (in geval van legitieme redenen) verzet met betrekking tot de verwerking van uw gegevens. Om gebruik te maken van deze rechten, kan u AIG schriftelijk contacteren op het bovengenoemde adres. Voor meer informatie over de wijze waarop AIG uw gegevens verwerkt, vindt u de volledige tekst van het Algemeen Privacy beleid van AIG op <http://www.AIGinsurance.com/nl-privacybeleid>

## **Stichting CIS**

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw (persoons)gegevens raadplegen en laten vastleggen bij de Stichting CIS, Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag, p/a Postbus 124, 3700 AC te Zeist. Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij de Stichting CIS is voor verzekeraars om misbruik van financiële producten en diensten ontdekken, het voorkomen, bestrijden en beheersen van risico's in de ruimste zin. Zie voor meer informatie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).