



Schadeformulier reisbagage

Verzekeringnemer

Polisnummer

Voorkom vertraging. U bevordert een snelle afwikkeling door:

- De gegevens onder 'Algemeen' altijd volledig in te vullen en de vragen voor zover van toepassing op uw schadevordering volledig te beantwoorden.
- Gebruik voor een eventuele toelichting een apart vel papier.
- Originele nota's, verklaringen, processen-verbaal, boekingsbescheiden, en overige relevante documentatie bij te sluiten.

- Deze schadedeclaratie na invulling te ondertekenen (z.o.z.). Ongetekende schadedeclaraties kunnen niet in behandeling worden genomen.
- Kopieën te maken voor uw eigen administratie.
- Uw schadedeclaratie, inclusief de bijbehorende bijlagen, via email te sturen aan: claims@yourbenefits.nl. passing op uw schadevordering volledig te beantwoorden.

1 Algemeen

Naam: _____ Voorletters: _____ Vrouw Man

Adres: _____

Postcode, woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Telefoon overdag: _____

Bankrekening (IBAN): _____ Ten name van: _____

E-mail: _____ Nationaliteit: _____

Waar en wanneer heeft schade/ ongeval plaatsgevonden?

Land: _____ Plaats: _____

Schadedatum: _____ Startdatum reis: _____ Einddatum reis: _____

2 Bagage

a De gedeclareerde schade is het gevolg van

Diefstal	Verlies	Vermissing
Brand	Beschadiging	Anders

b Hoe is de schade ontstaan? _____

c Is de bagage nog elders verzekerd? (Brand-, kostbaarheden-, rijwielverzekering, etcetera)

Nee _____ Ja > soort verzekering _____

Zo ja, bij welke maatschappij(en) en polisnummer(s)? _____

Is de schade bij die maatschappij reeds aangemeld? Nee Ja

d Is er aangifte gedaan bij de politie of andere instanties? Nee Ja (politierapport bijvoegen)

Zo nee, waarom niet? Zo ja, wanneer en waar? _____

e Heeft u reeds eerder bagageschade geclaimd? Nee Ja

Zo ja, wanneer en bij welke maatschappij(en), en polisnummer(s)? _____

f Specificatie van de geclaimde goederen

Vermiste/beschadigde voorwerpen of geld	Bij welke firma aangeschaft?	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Reparatiekosten	Naam eigenaar
_____	_____	_____	€ _____	€ _____	_____
_____	_____	_____	€ _____	€ _____	_____
_____	_____	_____	€ _____	€ _____	_____
Totaal			€ _____	€ _____	



Your Benefits

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en bekend te zijn met de verzekeringsbepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

Datum:

Handtekening:

U kunt het volledig ingevulde schadeformulier printen, ondertekenen, scannen en inclusief bijlagen, via email versturen aan claims@yourbenefits.nl.

De op dit schadeformulier ingevulde en eventueel nog aan te leveren (persoons)gegevens worden opgenomen in de verzekerdenadministratie van Your Benefits Assuradeuren B.V. Voor het afhandelen van de schade kan het gebeuren dat Your Benefits Assuradeuren B.V. ook gegevens van andere partijen dan verzekeringnemer of verzekerde verwerkt, bijvoorbeeld de tegenpartij of een getuige. Het privacyreglement van Your Benefits Assuradeuren B.V. is hierop van toepassing. Deze kunt u nalezen op yourbenefits.eu/privacy-verklaring.
In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid legt Your Benefits Assuradeuren B.V. de gegevens van de schade, uw persoonsgegevens en de persoonsgegevens van de tegenpartij en getuige(n) vast in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (Stichting CIS). Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw eigen schuld is ontstaan. Op deze registratie(s) is het privacyreglement van de Stichting CIS van toepassing. Deze kunt u nalezen op de website van Stichting CIS, www.stichtingcis.nl.