



Aangifteformulier Annuleringsverzekering KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

- ☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____
- ☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____
- Ons kenmerk:
(indien reeds gekend) _____

AAN

KBC Verzekeringen
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

TUSSENPERSOON

① Verbonden agent van KBC Verzekeringen NV

naam en adres (of stempel)

agentnummer

dossiernummer

ondernemingsnummer

VERZEKERDE

naam en voornaam

straat en huisnummer

e-mail

postcode en plaats

telefoonnummer

rekeningnummer financiële instelling

IBAN _____

BIC _____

DATA EN REISINFO

datum reisannulering of –
onderbreking

boekingsdatum

datum heenreis

vertrekplaats

bestemming

datum terugreis

vertrekplaats

bestemming

aard van de reis:

☐ privé-reis

☐ zakenreis

OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

Gedetailleerde beschrijving van de reden van annulering of voortijdige onderbreking

Persoon wiens ziekte, ongeval, overlijden of een andere reden de oorzaak van annulering is:

naam en voornaam

geboortedatum

adres

Werd er een proces-verbaal opgesteld (bv. bij auto-ongeval, diefstal voertuig, inbraak in de woning,...)?

- ☐ ja, datum _____ opgesteld door _____
 PV nummer _____
☐ nee

Naam en adres van de aansprakelijke tegenpartij:

Annuleringsverzekering elders afgesloten of inbegrepen in jouw reiscontract?

- ☐ ja, naam verzekeraar _____ polisnummer: _____
 bedrag tussenkomst _____
☐ nee

Annulerings- of onderbrekingskosten die jou ten laste blijven: _____

BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

- De originele bestelbon of factuur van de reis.
- De originele annuleringsfactuur of een bewijs van voortijdige onderbreking.
- Bij ziekte of ongeval, het bijgevoegde medisch getuigschrift, volledig ingevuld.
- Alle noodzakelijke bewijzen om de reden van de annulering of vervroegde terugkeer te staven zoals een overlijdensbericht, attest van de werkgever, politieverslag, kopie aanrijdingsformulier enz.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde informatie volledig en correct is en verband houdt met het aangegeven schadegeval.

datum _____

Handtekening verzekerde

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.



Geneeskundig getuigschrift annuleringsverzekering KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

① Bij voorkeur onder gesloten omslag t.a.v. de raadgevend geneesheer bijvoegen bij het aangifteformulier

☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____

☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____

ons kenmerk: _____
(indien opvolging bestaand dossier)

boekingsdatum van de reis _____

AAN

KBC Verzekeringen
T.a.v. de raadgevend geneesheer
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

DEEL 1: IN TE VULLEN DOOR DE PATIËNT

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.

naam en voornaam

straat en huisnummer

geboortedatum

postcode en plaats

Indien de patiënt geen verzekerde is:

relatie tot verzekerde _____

naam verzekerde _____

datum _____

Handtekening verzekerde

DEEL 2: IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND GENEESHEER

Naam en geboortedatum patiënt: _____

☐ **patiënt is verzekerde reiziger**

totale duur van de ongeschiktheid tot reizen van _____ tot _____ OF
noodzakelijkheid vervroegde terugkeer op _____

☐ **patiënt is andere verzekerde, familielid of derde**

Aard van de aandoening of letsels:

(bij zwangerschap: datum vaststelling, vermoedelijke bevallingsdatum, ev. zwangerschapsverwikkelingen)

Werd de patiënt opgenomen voor deze aandoening/letsels? ☐ ja ☐ neen

zo ja, van _____ tot _____

Betrof het een onverwachte opname? ☐ ja ☐ neen

Sinds wanneer zijn de klachten aanwezig? _____

datum diagnose : _____

Vanaf welke datum was het op medisch vlak duidelijk dat de reis niet kon ondernomen worden? _____

Indien later dan de diagnosedatum, motiveer:

Was de aandoening of het letsel al gekend bij de boeking van de reis (datum zie boven)? ☐ ja ☐ neen

Waren de verwikkelingen of verergeringen van de ziekte reeds gekend bij boeking van de reis (datum zie boven)?

☐ ja ☐ neen

Zo ja, specificeer en dateer initiële klachten, diagnose, behandelingen en de evolutie sindsdien, met voorleggen medische verslaggeving (huisarts/specialist)

Aldus opgemaakt en echt verklaard te _____ op _____

Handtekening dokter en stempel