

Schade-aangifte Golfverzekering

e-mail: schade@summa.nl

Belangrijk:

Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk, dat het formulier zo nauwkeurig mogelijk wordt ingevuld en dat het inzenden geschiedt onder gelijktijdige toezending van:

- De originele polis. Indien deze niet apart werd verstrekt, ontvangen wij graag de boekingsbevestiging tevens nota.
- Nota van de contributie
- Doktersverklaring

1 Algemene gegevens

Gegevens van de verzekering (overnemen uit uw polis)

schadenummer : _____

Contributieverzekering

Polisnummer _____ verzekerd bedrag _____

Afgegeven op _____ door _____ te _____

2 Verzekerde

2. A Verzekerde

Naam en voorletters _____ man vrouw

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Geboortedatum _____ nationaliteit _____

Telefoonnummer _____ privé _____ werk _____

Beroep _____

Postbank-/Bankrekeningnummer _____ t.n.v. _____

Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? ja nee, e-mailadres _____

3 Niet kunnen golven als gevolg van ziekte/ongeval of overlijden

Naam en voorletters van zieke/gewonde/overledene _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Geboortedatum _____ nationaliteit _____

Relatie tot verzekerde _____

Huisarts, naam, straat en plaats _____

Specialist, naam, straat en plaats _____

4 Omschrijving ziekte/ongeval

a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval _____
(graag doktersverklaring bijvoegen) _____

b. Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor, _____
respectievelijk op welke datum vond het ongeval plaats? _____

c. Werd reeds eerder aan deze ziekte geleden? _____
Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode? _____

d. Is er sprake van verergering van de ziekte(n), waarvoor hij/zij ten tijde van het _____
aangaan van de verzekering onder geneeskundige behandeling en/of _____
controle was? _____

e. Op welke datum werd voor deze ziekte / dit ongeval voor het _____
eerst een arts geraadpleegd? _____

Zo ja, welke arts? naam _____

adres _____

5 Contributie

a. Hoeveel bedragen de kosten van de contributie? _____
(Bewijsstuk bijvoegen)

6 Nadere bijzonderheden

Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, die 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 verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, het inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u bekijken/ opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, www.verzekeraars.nl. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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 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 de Europeesche hulplijn de van belang zijnde medische 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