



## Schade-aangifte

Reisverzekeringen - Polis voor uw reizen en Vakantiepolis

### STAPPENPLAN

Ga naar het gewenste formulier onderaan in de lijst en klik op de gewenste taal. Het gekozen formulier wordt uitgeprint.

### LIJST VAN DOCUMENTEN

|   |                    |
|---|--------------------|
| Aangifteformulier Annuleringsverzekering          | <a href="#">NL</a> |
| Geneeskundig getuigschrift annuleringsverzekering | <a href="#">NL</a> |
| Aangifteformulier Verzekering Bijstand Personen   | <a href="#">NL</a> |
| Aangifteformulier Bagageverzekering               | <a href="#">NL</a> |



# Aangifteformulier Annuleringsverzekering KBC-Polis voor uw reizen en KBC-Vakantiepolis

- KBC-Polis voor uw 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 uw reiscontract?

- ja, naam verzekeraar \_\_\_\_\_ polisnummer: \_\_\_\_\_  
bedrag tussenkomst \_\_\_\_\_
- nee

Annulerings- of onderbrekingskosten die te uwen 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, politieverlag, 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 uw persoonsgegevens

Uw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vindt u in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring leest u ook wat uw rechten zijn en hoe u ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website ([www.kbc.be/privacy](http://www.kbc.be/privacy)). U kunt ook een papieren versie bekomen bij uw (verzekerings)tussenpersoon.

Als u ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet u 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 uw reizen en KBC-Vakantiepolis

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

KBC-Polis voor uw 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 uw persoonsgegevens

Uw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vindt u in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring leest u ook wat uw rechten zijn en hoe u ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website ([www.kbc.be/privacy](http://www.kbc.be/privacy)). U kunt ook een papieren versie bekomen bij uw (verzekerings)tussenpersoon.

Als u ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet u 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. zwangerschapsverwickelingen)*

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 verwickelingen 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



# Aangifteformulier Verzekering Bijstand Personen

## Vergoeding medische kosten in het buitenland na tussenkomst ziekenfonds

### KBC-Polis voor uw reizen en KBC-Vakantiepolis

- KBC-Polis voor uw reizen: polisnummer \_\_\_\_\_
- KBC-Vakantiepolis: polisnummer \_\_\_\_\_
- Ons kenmerk en/of het kenmerk van de bijstandscentrale \_\_\_\_\_

#### 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

geboortedatum

straat en huisnummer

e-mail

postcode en plaats

telefoonnummer

rekeningnummer financiële instelling

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## DATA EN REISINFO

datum schadegebeurtenis

plaats (land)

datum heenreis

vertrekplaats

bestemming

datum terugreis

vertrekplaats

bestemming

## OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

---

Wat is er precies gebeurd? Waar en wanneer?

---

---

---

---

Omschrijving van de schade:

---

---

---

---

Bij een lichamelijk ongeval of ziekte, bij welk ziekenfonds bent u aangesloten? (eventueel plakbriefje)

**naam en voornaam**

**aansluitingsnummer/  
rijksregisternummer**

---

**adres**

---

Werd er een proces-verbaal opgesteld (bv. bij auto-ongeval, ski-ongeval, diefstal voertuig,...)?

- ja, datum \_\_\_\_\_ opgesteld door \_\_\_\_\_  
PV nummer \_\_\_\_\_
- nee

Naam en adres van de aansprakelijke tegenpartij:

---

---

---

Bijstandsverzekering elders gesloten of inbegrepen in uw reiscontract?

- ja, naam verzekeraar \_\_\_\_\_ polisnummer: \_\_\_\_\_  
bedrag tussenkomst \_\_\_\_\_
- nee

Betreffen dit onvoorziene zorgen?  ja  neen

Zo nee, betreft dit zorgen die reeds gestart waren in België?  ja  neen

## OVERZICHT EXTRA KOSTEN

| Nr. | Beschrijving | Munteenheid | bedrag | bedrag in euro |
|-----|--------------|-------------|--------|----------------|
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |
|     |              |             |        |                |

## BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

- De originele bewijstukken van de extra kosten, genummerd volgens bovenstaande lijst.  
Opgelet! Medische kosten dienen eerst ingediend te worden bij uw ziekenfonds.
- In geval van ziekte of ongeval, de buitenlandse medische verslagen en/of het bijgevoegd geneeskundig getuigschrift.
- Alle andere nodige bewijstukken zoals b.v. een overlijdensbericht, 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 uw persoonsgegevens

Uw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringsnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vindt u in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring leest u ook wat uw rechten zijn en hoe u ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website ([www.kbc.be/privacy](http://www.kbc.be/privacy)). U kunt ook een papieren versie bekomen bij uw (verzekerings)tussenpersoon.

Als u ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet u 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.



**DOOR DE BEHANDELLENDE ARTS LATEN INVULLEN BIJ ZIEKTE OF ONGEVAL OP REIS**

**GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT – CERTIFICAT MÉDICAL – ÄRZTLICHES ATTEST – MEDICAL CERTIFICATE – CERTIFICADO MÉDICO**

|  |  |
|--|--|
| Naam en Adres dokter (Stempel)<br>Nom et Adresse médecin (Cachet)<br>Name und Adresse des Arztes (Stempel)<br>Name and address doctor (stamp)<br>Nombre y dirección del médico (sello) | Naam en adres patiënt<br>Nom et adresse du patient<br>Name und Adresse des Patienten<br>Name and address of the patient<br>Nombre y dirección del paciente |
| <br><br><br><br><br>   | <br><br><br><br><br>   |

Ongeval of ziekte van (datum) / Accident ou maladie du (date) / Unfall oder Krankheit vom (Datum) / Accident or illness of (date) / Accidente o enfermedad de (fecha) \_\_\_\_\_

Diagnose / Diagnostic / Diagnose / Diagnosis / Diagnóstico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Behandeling / Traitement / Behandlung / Treatment / Tratamiento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Doorverwezen voor verdere behandeling naar / Transféré(e) pour traitement ultérieur à / Zur weiteren Behandlung überweisen an / Transferred for further treatment to / Enviado para su tratamiento ulterior a

\_\_\_\_\_

Zorgen in België / Soins en Belgique / Pflegeleistungen in Belgien / Care in Belgium / Cuidados en Bélgica

\_\_\_\_\_

Opgemaakt op / Fait le / Ausgestellt am /

Done on / Hecho a

\_\_\_\_\_

**De dokter / le médecin / des Arztes /**

the doctor / el médico



# Aangifteformulier Bagageverzekering KBC-Polis voor uw reizen en KBC-Vakantiepolis

- KBC-Polis voor uw 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 \_\_\_\_\_  
geboortedatum \_\_\_\_\_

straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

postcode en plaats \_\_\_\_\_  
telefoonnummer \_\_\_\_\_

rekeningnummer financiële instelling \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

## OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

datum schadegebeurtenis \_\_\_\_\_  
vertrekdatum reis \_\_\_\_\_  
datum thuiskomst \_\_\_\_\_  
bestemming \_\_\_\_\_

Wat is er precies gebeurd? Waar en wanneer exact?

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

Omschrijving van de schade

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

bij diefstal of verlies: PV-nummer: \_\_\_\_\_

Bagageverzekering elders afgesloten of inbegrepen in uw reiscontract?

- ja, naam verzekeraar \_\_\_\_\_ polisnummer \_\_\_\_\_  
bedrag tussenkomst \_\_\_\_\_ EUR
- neen

| OVERZICHT BESCHADIGDE, GESTOLEN OF VERLOREN GOEDEREN |              |              |              |                                  |
|--|--------------|--------------|--------------|----------------------------------|
| Nr.  | Beschrijving | Aankoopdatum | Aankoopprijs | Tussenkomst Vervoersmaatschappij |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |
|  |              |              |              |                                  |

OF

| OVERZICHT DRINGENDE NOODZAKELIJKE AANKOPEN (VERVANGKLEDIJ/TOILETARTIKELEN) |              |              |                       |                                  |
|--|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------|
| Nr.  | Beschrijving | Aankoopdatum | Aankoopprijs + valuta | Tussenkomst Vervoersmaatschappij |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |
|  |              |              |                       |                                  |

## BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

---

- De originele aankoopbewijzen van de goederen of de originele bewijsstukken van de dringende noodzakelijke aankopen, genummerd volgens bovenstaande lijst.
- Indien van toepassing: een schriftelijke verklaring van de vervoersmaatschappij of luchthaven waarin de beschadiging, het verlies of de vertraagde aflevering van de bagage (+ duur) wordt bevestigd. En een bewijs van het indienen van een vraag tot schadevergoeding aan de vervoersmaatschappij en een overzicht van de betalingen die u van hen als schadevergoeding hebt ontvangen.
- Alle andere nodige bewijsstukken zoals b.v. een politieverlag, enz.

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

datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde

### Bescherming van uw persoonsgegevens

Uw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vindt u in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring leest u ook wat uw rechten zijn en hoe u ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website ([www.kbc.be/privacy](http://www.kbc.be/privacy)). U kunt ook een papieren versie bekomen bij uw (verzekerings)tussenpersoon.

Als u ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet u 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.