NoGo Aangifteformulier voor annulering of wijziging van uw reis

Doe zo snel mogelijk het nodige voor de effectieve annulering of wijziging bij uw reisagent / -organisator teneinde de annulatie- of wijzigingskosten te beperken !

1. Identificatie en contactgegevens

Naam : ..... Contractnummer : .....
Adres: ..... Tel / Gsm : .....
..... Fax : .....
Bankrekeningnr: ..... E-mail : .....

2. Reservatie van de reis

Datum van reservatie : .....
Verblijfsdata : ..... t/m .....
Land van bestemming:.....
Aard van de reis : ☐ Privé reis
☐ Professionele reis

Duid hieronder aan welk type reserveringen u heeft gedaan :
Pakketreis (vlucht + hotel of rondreis) : ..... euro
Transport (vluchten, trein) : euro
Verblijf (hotel, appartement) : .....euro
Overige reservaties: .....euro

3. Annulering of wijziging van uw reis

Annulering : ☐ Wijziging: ☐
Datum van annulering / wijziging: .....
Aantal personen dat annuleert / wijzigt : .....
Bedrag van de annulerings- / wijzigingskostenfaktuur : ..... euro
Beschikt u over een andere verzekering die in deze kosten kan tussenkomen? Ja ☐ Nee ☐
Zo ja, gelieve ons de gegevens van deze maatschappij te laten kennen en ons een kopie van hun afrekening te bezorgen : .....
.....

4. Reden voor annulering of wijziging

Duid de gedekte gebeurtenis aan (zie Algemene Voorwaarden § 1.1.B) :

- ☐ Medische onvoorziene gebeurtenis [a – b – c – d]
- ☐ Professionele onvoorziene gebeurtenis [e – f – g – h]
- ☐ Administratieve onvoorziene gebeurtenis [i]
- ☐ Familiale onvoorziene gebeurtenis [k – l]
- ☐ Materiële onvoorziene gebeurtenis [m – n – o – p]
- ☐ Onvoorziene gebeurtenis gelinkt met de autoriteiten [q]
- ☐ Diverse onvoorziene gebeurtenis [j – r]

Geef een korte beschrijving : .....
.....
.....

Persoon wiens ziekte, ongeval of overlijden de oorzaak van annulering of wijziging is :
Naam + voornaam: ..... Geboortedatum: .....
Adres : .....
Verwantschap tussen verzekerde reiziger en deze persoon : .....
→ Gelieve kopie bewijsstuk met graad van verwantschap bij te voegen

Datum : ..... Naam of handtekening : .....

Gelieve ons dit formulier volledig ingevuld terug te sturen :
per e-mail : claims@europ-assistance.be of per fax : 02/533.77.76

Voeg hierbij :

- De annulerings- of wijzigingskostenfaktuur, met vermelding van de kosten die te uwen laste blijven
- De bestelbon of reisfactuur
- Bewijs van de reden die aanleiding geeft tot annulering
  - In geval van medische redenen : NoGo medische vragenlijst (door uw arts in te vullen!)
  - Indien u gehospitaliseerd werd : eveneens kopie van de ziekenhuisfactuur
  - Eventueel een bewijs van de graad van verwantschap