Dossiernummer Agent:
Dossiernummer Inter Partner Assistance:
Polisnummer verzekerde :

Louizalaan, 166/1 – 1050 Brussel
Tel : 02/550.05.00 – Fax : 02/550.04.76 – E-mail : claims.ipa@ip-assistance.com

Aangifte van schade « annulatie »

1. Verzekerde :
Naam :
Voornaam :
Adres :
Pc : Stad :
Telefoonnummer :

Naam van de medeverzekerden:
1:
2:
3:
4:
5:

2. Reisagentschap :
Naam : Contactpersoon :
Uw referentie : Telefoon :
Telefax :

3. Tour operator : Naam : P.O nummer:
Gegevens over de annulatieverzekering indien inbegrepen in de reis :

Reservatiedatum :
Annulatiedatum :
Vertrekdatum :
Terugreisdatum :

4. Reis :
Bestemming :
Totale prijs van de reis:
Annulatiekosten :

5. Reden Annulatie :
Naam van de persoon, oorzaak van de annulatie:
Verwantschap met de verzekerde :
O Ziekte O Ongeval O Overlijden O Andere (uitleg) :
Gehospitaliseerd ?: O Nee O Ja, vanaf …… / …… / …… tot …… / …… / ……
Naam van de medereizigers die eveneens annuleerden :
1. 2. 3.
4. 5. 6.

6. Eventuele terugbetalingen:
Overschrijving op rekeningnummer - - op naam van :

7. Bij te voegen documenten :
- Kopie van het reiscontract
- Kopie van de annulatieverzekering
- Reisbevestiging van de touroperator
- Medisch attest ter staving van de annulatie en het medisch formulier
- Elk ander document dat uw aanvraag tot terugbetaling rechtvaardigt
- De factuur van de touroperator met de reële annulatiekosten
- In geval van overlijden : kopie van de overlijdensakte

Datum en handtekening van de verzekerde Stempel van het reisagentschap