



Contractnr. _____

Dossiernr. _____

Jouw gegevens

Naam _____ Voornaam _____

Straat _____ Nr. _____ Bus _____

Postcode _____ Gemeente _____

E-mail _____

Telefoon _____ Geboortedatum _____

Jouw bankgegevens *(Vul hieronder het rekeningnummer in voor de terugbetaling)*

IBAN-nr. | B | E | _____

Ingevuld rekeningnummer is van Verzekerde Reisagent/Makelaar

Naam rekeninghouder _____

Adres rekeninghouder _____

Jouw reisgegevens

Reservatiedossiernr. _____

Boekingsdatum _____ Annulatiedatum _____

Vertrekdatum _____ Aantal personen dat annuleert _____

Bestemming _____

Waarde van de reis in Euro _____ Berekening annulatiekosten in Euro _____

Waarom werd de reis geannuleerd of onderbroken? **Omwille van een overlijden** *(Bezorg ons een overlijdensattest, de bestelbon van je reis en de annulatiefactuur)*

Naam betrokkene _____ Datum overlijden _____

Wat is je verwantschap met deze persoon? _____

 Omwille van ziekte/ongeval *(Bezorg ons een medisch attest, het ingevulde medisch aangifteformulier, de bestelbon van je reis en de annulatiefactuur)*

Naam betrokkene _____ Datum eerste symptomen _____

Wat is je verwantschap met deze persoon? _____

Was er een hospitalisatie? Ja Neen

Hoe evolueerde de toestand? _____

 Andere reden *(Bezorg ons de officiële attesten, de facturen, de bestelbon van je reis en de annulatiefactuur)* **Reisonderbreking omwille van ziekte/ongeval verzekerde** *(Bezorg ons het medisch attest van de behandelende arts in het buitenland, de bestelbon van je reis en de annulatiefactuur)*

Opgesteld te _____ op _____

 Ik geef hierbij mijn toestemming aan VAB voor het gebruiken van mijn gezondheidsgegevens in het kader van de behandeling van mijn dossier.

Naam + Handtekening verzekerde

Naam + Handtekening reisagent/makelaar (+ stempel)