VAB-REISBIJSTAND
ALGEMEEN AANGIFTEFORMULIER

VAB-Reisbijstand polisnummer: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NAAM EN VOORNAAM VERZEKERDE:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

STRAAT: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| NR: |_|_|_|

POSTNR: |_|_|_|_|

WOONPLAATS: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

TELEFOONNR: |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Uw IBAN staat onderaan uw rekeningafschriften (onder saldo). Het is ook zichtbaar in uw elektronische banktoepassing.

doet aanvraag tot terugbetaling van volgende onkosten gemaakt in:

.....(land van pech)

❑ MEDISCHE KOSTEN

TE VOLGEN PROCEDURE OM UW MEDISCHE KOSTEN TERUG TE VORDEREN

Het aangifteformulier kan je ook downloaden op www.vab.be/aangifteformulieren

- Maak van alle rekeningen en kostennota's een fotokopie.
- Dien de originele rekeningen en kostennota's in bij je ziekteverzekering, ziekenfonds of privéverzekering voor terugbetaling.
- Na terugbetaling zend je de originele afrekening van je ziekteverzekering samen met de fotokopieën van de rekeningen naar VAB-Reisbijstand. In geval van weigering van een tussenkomst door de ziekteverzekering, bezorg je ons een attest van weigering en de originele bewijsstukken van de onkosten.
- Datum van ziekte of ongeval: .....
- Aard van ziekte of ongeval: .....
- Totaal bedrag kosten: .....

❑ DEPANNAGE - SLEEPKOSTEN - PECHVERHELPING:

ten bedrage van: .....

De **"originele" facturen** worden bijgevoegd; ingeval van ongeval ook een ongevalaangifte met vermelding van de tegenpartij en diens verzekeringsmaatschappij + nummer van het proces-verbaal.

❑ TERUGREISKOSTEN NA MECHANISCH DEFECT, ONGEVAL OF DIEFSTAL VAN HET VOERTUIG:

voeg de **originele vervoersbewijzen** hierbij.

❑ VERVROEGDE TERUGKEER NAAR BELGIE:

voeg een medisch attest van het ziekenhuis, een overlijdensbericht of een verklaring van de politie bij (afhankelijk van de reden van de terugkeer) en bezorg ons ook de **originele vervoersbewijzen**.

❑ BEZOEK AAN ZIEKE OF GEWONDE IN HET BUITENLAND:

voeg een **medisch attest van de arts in het buitenland** en de **originele vervoersbewijzen** bij.

❑ **OVERNACHTING (+ONTBIJT) WEGENS VERPLICHT VERLENGD VERBLIJF OM MEDISCHE REDENEN:**

voeg de **originele hotelrekening** bij.

❑ **EXTRA OVERNACHTING (+ONTBIJT) OF VERVOERSKOSTEN BIJ HERSTELLING VOERTUIG TER PLAATSE:**

voeg de **originele hotelrekening** of de **originele vervoersbewijzen** bij, alsook een kopie van de herstellingsfactuur.

❑ **OVERNACHTING (+ONTBIJT) IN AFWACHTING VAN OF TIJDENS DE REPATRIERING:**

voeg als bijlage **de originele hotelrekening** bij.

❑ **SCHADE AAN OF DIEFSTAL VAN BAGAGE**

(enkel indien inbegrepen in verzekeringsformule of indien hiervoor een premie betaald werd) Het Aangifteformulier Bagageverzekering vindt u op onze website www.vab.be/aangifteformulieren.

❑ **ANNULERING OF ONDERBREKING VAN DE REIS**

(enkel indien inbegrepen in verzekeringsformule of indien hiervoor een premie betaald werd) Het Aangifteformulier Annulatiekosten en het Medisch Aangifteformulier vindt u op onze website www.vab.be/aangifteformulieren.

❑ **ANDERE ONKOSTEN:**

vermeld duidelijk welke kosten en voeg steeds de originele facturen als bijlage bij.

.....

.....

.....

❑ **IN GEVAL VAN ONGEVAL MET DERDEN IN TE VULLEN**

NAAM TEGENPARTIJ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

STRAAT: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| NR: |_|_|_|_|

POSTNUMMER: |_|_|_|_|

WOONPLAATS: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LAND: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NR PV: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indien in je bezit gelieve een kopie van ongevalaangifte bij te voegen.

❑ Ik heb de VAB-Alarmcentrale gebeld vanuit het buitenland: ja / neen

DATUM: ...../...../.....

HANDTEKENING: