



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. _____

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?

☐ **Omwillen 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? _____

☐ **Omwillen 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 omwillen 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)