



Schade-aangifte

Reisverzekeringen - Polis voor uw reizen en Vakantiepolis

STAPPENPLAN

Ga naar het gewenste formulier onderaan in de lijst en klik op de gewenste taal. Het gekozen formulier wordt uitgeprint.

LIJST VAN DOCUMENTEN

Aangifteformulier Annuleringsverzekering	NL
Geneeskundig getuigschrift annuleringsverzekering	NL
Aangifteformulier Verzekering Bijstand Personen	NL
Aangifteformulier Bagageverzekering	NL



Aangifteformulier Annuleringsverzekering KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

- ☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____
- ☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____
- Ons kenmerk:
(indien reeds gekend) _____

AAN

KBC Verzekeringen
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

TUSSENPERSOON

① Verbonden agent van KBC Verzekeringen NV

naam en adres (of stempel)

agentnummer

dossiernummer

ondernemingsnummer

VERZEKERDE

naam en voornaam

straat en huisnummer

e-mail

postcode en plaats

telefoonnummer

rekeningnummer financiële instelling

IBAN _____

BIC _____

DATA EN REISINFO

datum reisannulering of –
onderbreking

boekingsdatum

datum heenreis

vertrekplaats

bestemming

datum terugreis

vertrekplaats

bestemming

aard van de reis:

☐ privé-reis

☐ zakenreis

OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

Gedetailleerde beschrijving van de reden van annulering of voortijdige onderbreking

Persoon wiens ziekte, ongeval, overlijden of een andere reden de oorzaak van annulering is:

naam en voornaam

geboortedatum

adres

Werd er een proces-verbaal opgesteld (bv. bij auto-ongeval, diefstal voertuig, inbraak in de woning,...)?

- ☐ ja, datum _____ opgesteld door _____
 PV nummer _____
☐ nee

Naam en adres van de aansprakelijke tegenpartij:

Annuleringsverzekering elders afgesloten of inbegrepen in jouw reiscontract?

- ☐ ja, naam verzekeraar _____ polisnummer: _____
 bedrag tussenkomst _____
☐ nee

Annulerings- of onderbrekingskosten die jou ten laste blijven: _____

BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

- De originele bestelbon of factuur van de reis.
- De originele annuleringsfactuur of een bewijs van voortijdige onderbreking.
- Bij ziekte of ongeval, het bijgevoegde medisch getuigschrift, volledig ingevuld.
- Alle noodzakelijke bewijzen om de reden van de annulering of vervroegde terugkeer te staven zoals een overlijdensbericht, attest van de werkgever, politieverslag, kopie aanrijdingsformulier enz.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde informatie volledig en correct is en verband houdt met het aangegeven schadegeval.

datum _____

Handtekening verzekerde

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.



Geneeskundig getuigschrift annuleringsverzekering KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

① Bij voorkeur onder gesloten omslag t.a.v. de raadgevend geneesheer bijvoegen bij het aangifteformulier

☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____

☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____

ons kenmerk: _____
(indien opvolging bestaand dossier)

boekingsdatum van de reis _____

AAN

KBC Verzekeringen
T.a.v. de raadgevend geneesheer
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

DEEL 1: IN TE VULLEN DOOR DE PATIËNT

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.

naam en voornaam

straat en huisnummer

geboortedatum

postcode en plaats

Indien de patiënt geen verzekerde is:

relatie tot verzekerde _____

naam verzekerde _____

datum _____

Handtekening verzekerde

DEEL 2: IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELEND GENEESHEER

Naam en geboortedatum patiënt: _____

☐ **patiënt is verzekerde reiziger**

totale duur van de ongeschiktheid tot reizen van _____ tot _____ OF
noodzakelijkheid vervroegde terugkeer op _____

☐ **patiënt is andere verzekerde, familielid of derde**

Aard van de aandoening of letsels:

(bij zwangerschap: datum vaststelling, vermoedelijke bevallingsdatum, ev. zwangerschapsverwikkelingen)

Werd de patiënt opgenomen voor deze aandoening/letsels? ☐ ja ☐ neen

zo ja, van _____ tot _____

Betrof het een onverwachte opname? ☐ ja ☐ neen

Sinds wanneer zijn de klachten aanwezig? _____

datum diagnose : _____

Vanaf welke datum was het op medisch vlak duidelijk dat de reis niet kon ondernomen worden? _____

Indien later dan de diagnosedatum, motiveer:

Was de aandoening of het letsel al gekend bij de boeking van de reis (datum zie boven)? ☐ ja ☐ neen

Waren de verwikkelingen of verergeringen van de ziekte reeds gekend bij boeking van de reis (datum zie boven)?

☐ ja ☐ neen

Zo ja, specificeer en dateer initiële klachten, diagnose, behandelingen en de evolutie sindsdien, met voorleggen medische verslaggeving (huisarts/specialist)

Aldus opgemaakt en echt verklaard te _____ op _____

Handtekening dokter en stempel



Aangifteformulier Verzekering Bijstand Personen

Vergoeding medische kosten in het buitenland na tussenkomst ziekenfonds

KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

- ☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____
- ☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____
- Ons kenmerk en/of het kenmerk van de bijstandscentrale _____

AAN

KBC Verzekeringen
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

TUSSENPERSOON

① Verbonden agent van KBC Verzekeringen NV

naam en adres (of stempel)

agentnummer

dossiernummer

ondernemingsnummer

VERZEKERDE

naam en voornaam

geboortedatum

straat en huisnummer

e-mail

postcode en plaats

telefoonnummer

rekeningnummer financiële instelling

IBAN _____

BIC _____

DATA EN REISINFO

datum schadegebeurtenis

plaats (land)

datum heenreis

vertrekplaats

bestemming

datum terugreis

vertrekplaats

bestemming

OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

Wat is er precies gebeurd? Waar en wanneer?

Omschrijving van de schade:

Bij een lichamelijk ongeval of ziekte, bij welk ziekenfonds ben je aangesloten? (eventueel plakbriefje)

naam en voornaam

**aansluitingsnummer/
rijksregisternummer**

adres

Werd er een proces-verbaal opgesteld (bv. bij auto-ongeval, ski-ongeval, diefstal voertuig,...)?

☐ ja, datum _____ opgesteld door _____

PV nummer _____

☐ nee

Naam en adres van de aansprakelijke tegenpartij:

Bijstandsverzekering elders gesloten of inbegrepen in jouw reiscontract?

☐ ja, naam verzekeraar _____

polisnummer: _____

bedrag tussenkomst _____

☐ nee

Betreffen dit onvoorziene zorgen? ☐ ja ☐ neen

Zo nee, betreft dit zorgen die reeds gestart waren in België? ☐ ja ☐ neen

OVERZICHT EXTRA KOSTEN

Nr.	Beschrijving	Munteenheid	bedrag	bedrag in euro

BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

- De originele bewijstukken van de extra kosten, genummerd volgens bovenstaande lijst.
Opgelet! Medische kosten dienen eerst ingediend te worden bij jouw ziekenfonds.
- In geval van ziekte of ongeval, de buitenlandse medische verslagen en/of het bijgevoegd geneeskundig getuigschrift.
- Alle andere nodige bewijstukken zoals b.v. een overlijdensbericht, politieverslag, kopie aanrijdingsformulier, enz.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde informatie volledig en correct is en verband houdt met het aangegeven schadegeval.

datum _____

Handtekening verzekerde

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.

DOOR DE BEHANDELENDE ARTS LATEN INVULLEN BIJ ZIEKTE OF ONGEVAL OP REIS

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT – CERTIFICAT MÉDICAL – ÄRZTLICHES ATTEST – MEDICAL CERTIFICATE – CERTIFICADO MÉDICO

Naam en Adres dokter (Stempel) Nom et Adresse médecin (Cachet) Name und Adresse des Arztes (Stempel) Name and address doctor (stamp) Nombre y dirección del médico (sello)	Naam en adres patiënt Nom et adresse du patient Name und Adresse des Patienten Name and address of the patient Nombre y dirección del paciente

Ongeval of ziekte van (datum) / Accident ou maladie du (date) / Unfall oder Krankheit vom (Datum) / Accident or illness of (date) / Accidente o enfermedad de (fecha) _____

Diagnose / Diagnostic / Diagnose / Diagnosis / Diagnóstico

Behandeling / Traitement / Behandlung / Treatment / Tratamiento

Doorverwezen voor verdere behandeling naar / Transféré(e) pour traitement ultérieur à / Zur weiteren Behandlung überweisen an / Transferred for further treatment to / Enviado para su tratamiento ulterior a

Zorgen in België / Soins en Belgique / Pflegeleistungen in Belgien / Care in Belgium / Cuidados en Bélgica

Opgemaakt op / Fait le / Ausgestellt am /

Done on / Hecho a

De dokter / le médecin / des Arztes /

the doctor / el médico



Aangifteformulier Bagageverzekering

KBC-Polis voor jouw reizen en KBC-Vakantiepolis

- ☐ KBC-Polis voor jouw reizen: polisnummer _____
- ☐ KBC-Vakantiepolis: polisnummer _____
- Ons kenmerk:
(indien reeds gekend) _____

AAN

KBC Verzekeringen
LEUtiens – XCA
Professor Roger Van Overstraetenplein 2
3000 Leuven

TUSSENPERSOON

① Verbonden agent van KBC Verzekeringen NV

naam en adres (of stempel)

agentnummer

dossiernummer

ondernemingsnummer

VERZEKERDE

naam en voornaam

geboortedatum

straat en huisnummer

e-mail

postcode en plaats

telefoonnummer

rekeningnummer financiële instelling

IBAN _____

BIC _____

OMSCHRIJVING VAN DE SCHADEGEBEURTENIS EN DE SCHADE

datum schadegebeurtenis

vertrekdatum reis

datum thuiskomst

bestemming

Wat is er precies gebeurd? Waar en wanneer exact?

Omschrijving van de schade

bij diefstal of verlies: PV-nummer: _____

Bagageverzekering elders afgesloten of inbegrepen in jouw reiscontract?

- ☐ ja, naam verzekeraar _____ polisnummer _____
bedrag tussenkomst _____ EUR
- ☐ neen

OVERZICHT BESCHADIGDE, GESTOLEN OF VERLOREN GOEDEREN

Nr.	Beschrijving	Aankoopdatum	Aankoopprijs	Tussenkomst Vervoersmaatschappij

OF

OVERZICHT DRINGENDE NOODZAKELIJKE AANKOPEN (VERVANGKLEDIJ/TOILETARTIKELN)

Nr.	Beschrijving	Aankoopdatum	Aankoopprijs + valuta	Tussenkomst Vervoersmaatschappij

BIJ TE VOEGEN DOCUMENTEN

- De originele aankoopbewijzen van de goederen of de originele bewijstukken van de dringende noodzakelijke aankopen, genummerd volgens bovenstaande lijst.
- Indien van toepassing: een schriftelijke verklaring van de vervoersmaatschappij of luchthaven waarin de beschadiging, het verlies of de vertraagde aflevering van de bagage (+ duur) wordt bevestigd. En een bewijs van het indienen van een vraag tot schadevergoeding aan de vervoersmaatschappij en een overzicht van de betalingen die je van hen als schadevergoeding hebt ontvangen.
- Alle andere nodige bewijstukken zoals b.v. een politieverslag, enz.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde informatie volledig en correct is en verband houdt met het aangegeven schadegeval.

datum _____

Handtekening verzekerde

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat jouw rechten zijn en hoe je ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacy). Je kunt ook een papieren versie bekomen bij jokant (verzekeerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeersfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.