

## INSTRUCTIES INGEVAL VAN BIJSTANDSVERLENING

### OP WELKE MANIER DE EUROPESE OPROEPEN VANUIT HET BUITENLAND

Per telefoon: +32 (3) 253.64.15  
Per telefax: +32 (3) 252.69.58

### VERSTREK IN ELK GEVAL VOLGENDE INLICHTINGEN

- Identiteit, leeftijd, woonplaats van de betrokken persoon
- Nummer van uw polis
- De vlugste manier om u te contacteren
- Het volledig adres waar men u kan bereiken

### INGEVAL VAN BIJSTAND AAN DE VERZEKERDE PERSONEN

- Naam, adres en telefoonnummer van de dokter ter plaatse
- Aard van de ziekte of de letsels
- Toegepaste behandeling
- Naam en adres van de te verwittigen familieleden

### INGEVAL VAN BIJSTAND AAN DE VERZEKERDE VOERTUIGEN

- Juiste plaats waar het voertuig zich bevindt
- Merk, type, bouwjaar en onderstelnummer
- Beschrijving van de beschadigingen
- Referentienummers van de eventueel op te zenden stukken en fabricagemerk van de elektrische onderdelen

DE TELEFOONKOSTEN VOOR HET CONTACTEREN VAN DE ALARMCENTRALE VANUIT HET BUITENLAND WORDEN VOLLEDIG TERUGBETAALD.

## SCHADEAANGIFTEFORMULIER

1. Naam en adres van de verzekerde: .....  
.....  
Nummer van de bankrekening van de verzekerde:  
.....
2. Polisnummer: ..... Vertrekdatum: ..... Duur: .....  
Bestemming: .....

### \* Annulering van de reis (STUUR DIT FORMULIER NAAR D EUROPESE BINNEN DE 24 UUR)

- Naam van de patiënt: .....  
Graad van verwantschap met verzekerde: .....
- Prijs van de reis .....  
Bedrag van de annuleringskosten: .....
- Inschrijvingsdatum: ...../...../.....  
Vertrekdatum: ...../...../.....  
Datum van annulering: ...../...../.....
- Reden van de annulering (het onnodige schrappen): ziekte - ongeval - overlijden - andere reden: .....  
.....  
.....
- BIJVOEGEN: MEDISCH ATTEST OF ANDERE + KOPIE VAN DE BESTELBON VAN DE REIS

### \* Bagage (STUUR DIT FORMULIER TERUG ONMIDDELIJK NA UW TERUGKEER IN BELGIE)

- Omstandigheden van het schadegeval:  
.....  
.....  
.....
- Schadebedrag: ..... (BIJVOEGEN: ORIGINELE ATTESTEN OF BEWIJSSTUKKEN)

### \* Medische kosten in het buitenland

- Omstandigheden:  
.....  
.....  
.....
- Schadebedrag: ..... (AFREKENING MUTUALITEIT BIJVOEGEN)

### \* Andere: omschrijving:

- .....  
.....  
.....
- Schadebedrag: ..... (BEWIJSSTUKKEN BIJVOEGEN)

Datum en handtekening: