



SUN
ASSISTANCE

Aangifte Bagageverzekering

1- Verzekerde

Polisnummer _____
Naam Verzekerde _____ Voornaam _____
Beroep _____
Adres _____ Nr _____ Bus _____
Postcode _____ Gemeente _____ Telefoon _____

2 - Betaling

Schadelijders verklaren zich akkoord met het feit dat de eventuele vergoedingen betaald worden aan :
IBAN _____ BIC _____
Uw IBAN staat onderaan uw rekeningafschriften (onder het saldo). Het is ook zichtbaar in uw elektronische banktoepassing.

3 - Reisagentschap

Naam _____
Adres _____
Refertes _____

4 - Touroperator

Naam _____
PO nummer _____

5 - Bestemming

Bestemming _____ Reservatiedatum ____ / ____ / ____
Vertrekdatum ____ / ____ / ____ Terugreisdatum ____ / ____ / ____

6 - Voorval

Datum ____ / ____ / ____ Uur ____ u ____
Plaats _____

a) Duidelijke omschrijving van de omstandigheden

b) Waar bevond U zich op het ogenblik van het voorval ?

c) Zijn er getuigen van het voorval ?

Neen

Ja Naam _____ Voornaam _____

Adres _____

Telefoon _____

d) Voorval waarbij een voertuig betrokken is

- Voertuig Merk _____ Bouwjaar _____

Type _____ Nummerplaat _____

- Eigenaar Naam _____

Adres : _____

- Waar bevond de bagage zich ? _____

- Beschrijving van de schade aan het voertuig _____

7 - Vaststellingen

- a) Aangifte bij politie Neen
 Ja Naam politie _____
Adres _____
P.V. nummer _____
Datum van aangifte ____ / ____ / ____ Uur ____ u ____
- b) Aangifte bij de vervoerder
 Neen
 Ja Datum van aangifte ____ / ____ / ____ Uur ____ u ____
- c) Aangifte bij de hoteldirectie
 Neen
 Ja Datum van aangifte ____ / ____ / ____ Uur ____ u ____

8 - Had U reeds eerder schadegevallen 'Reisgoed' ?

- Neen
 Ja Datum ____ / ____ / ____
Verzekeringsmaatschappij _____
Refertes en polisnummer _____
Werden U schadevergoedingen uitgekeerd ? Neen
 Ja - bedragen _____

9 - Verzekeringen

- a) Is uw bagage ook elders verzekerd ?
 Neen Ja Verzekeringsmaatschappij _____
Polisnummer _____
- b) Heeft U een afzonderlijke verzekering voor
-Juwelen
 Neen Ja Verzekeringsmaatschappij _____
Polisnummer _____
-Foto- en filmmateriaal
 Neen Ja Verzekeringsmaatschappij _____
Polisnummer _____
- c) Brandverzekering
 Neen Ja Verzekeringsmaatschappij _____
Polisnummer _____
Heeft deze een waarborg diefstal ?
 Neen Ja Verzekeringsmaatschappij _____
Polisnummer _____

10 - Bij te voegen documenten

- Bij punt 4 : de inschrijvingsfactuur van de touroperator
7.a. : origineel attest van de overheid die de feiten vaststelde
7.b. : originele vaststelling van de vervoerder, de originele vliegtuigbiljetten en de bagagelabels
7.c. : origineel attest van de hoteldirectie
11 : - originele aankoopbewijzen (bv. oorspronkelijke facturen, bankrekeningafschriften,
afrekeningen van kredietkaarten)
- bij beschadiging : bestek van de schade en de eventuele herstelling

11 - Opgave van schade

- 1) Per schadelijder dient een afzonderlijke lijst te worden ingevuld. Dit aangifteformulier heeft 2 lijsten.
- 2) Per verdwenen, beschadigd of gestolen voorwerp dient een afzonderlijke lijn te worden ingevuld.
- 3) Indien te weinig lijnen voorhanden zijn, dient een tweede lijst te worden gebruikt.
- 4) "Wijze van betaling" : bancontact, kredietkaart, cheque, cash, enz...

a) Naam en voornaam van de schadelijder _____

Voorwerp / merk / type / kleur	Oorspronkelijke aankoopprijs	Aankoopdatum	Winkel van aankoop		Wijze van betalingen
			Naam	Gemeente	
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

Verzekeraar: Inter Partner Assistance nv, verzekeringsmaatschappij, toegelaten onder het codenummer 0487. Vennootschapszetel: Louizalaan 166,
PB 1, B -1050 Brussel – RPR Brussel – Btw BE 0415.591.055. Tel. +32 2 550 04 00 – www.ip-assistance.be –
BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243

a) Naam en voornaam van de schadelijder _____

Voorwerp / merk / type / kleur	Oorspronkelijke aankoopprijs	Aankoopdatum	Winkel van aankoop		Wijze van betalingen
			Naam	Gemeente	
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			
		/ /			

Ondergetekenden verklaren dat deze aangifte volledig en naar waarheid is ingevuld. Inter Partner Assistance nv is automatisch ontheven van haar verplichtingen indien opzettelijk gegevens worden verzwegen of onjuist worden meegedeeld.

Handtekeningen schadelijders, voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd' _____

Datum ____ / ____ / ____

Verzekeraar: Inter Partner Assistance nv, verzekeringsmaatschappij, toegelaten onder het codenummer 0487. Vennootschapszetel: Louizalaan 166, PB 1, B -1050 Brussel – RPR Brussel – Btw BE 0415.591.055. Tel. +32 2 550 04 00 – www.ip-assistance.be – BIC: BBRUBEBB – IBAN: BE66 3630 8057 8243