

**Wichtig:**

zur beschleunigten Abwicklung ist es unbedingt erforderlich, das Formular möglichst genau auszufüllen und gleichzeitig folgende Unterlagen mitzuschicken:

- Den Original-Versicherungsschein. Falls dieser nicht gesondert ausgestellt wurde, bitten wir um Zusendung der Buchungsbestätigung/gleichzeitig Rechnung.
- Die Reise-Rücktrittskosten-Rechnung (Sie erhalten diese von Ihrem Reisebüro oder der Reiseorganisation).
- Eventuelles sonstiges Beweismaterial.



## 1 Allgemeine Daten

Versicherungsdaten (bitte aus Ihrem Versicherungsschein übernehmen)

- Doorlopende annuleringsverzekering/Rücktrittsversicherung (Dauer)  
 Aflopende annuleringsverzekering/Rücktrittsversicherung (Endtermin)

Aktenzeichen Nr

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungssumme

Ausgestellt am

von

am

## 2. Versicherter

### A. Versicherter

Zu-, Vorname(n)   Mann  Frau

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum  -  -

Telefonnummer privat

Telefonnummer dienstlich

Beruf

Kontonummer

auf den Namen von

Stimmen Sie einer Korrespondenz per E-Mail zu?  Nein  ja

E-Mail-Adresse

**2. B. Wenn ein eventueller Reisepartner kein Familienangehöriger des Versicherten ist, bitte nachfolgende Angaben machen.**

Zu-, Vorname(n)   Mann  Frau

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum  -  -

Telefonnummer privat

Telefonnummer dienstlich

Beruf

Kontonummer

auf den Namen von

Beziehung zwischen A und B

**3 Ausschließlich bei Rücktritt durch Krankheit/Unfall oder Tod ausfüllen**

Zu-, Vorname(n)

Straße

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum  -  -

Beziehung zum Versicherten

Hausarzt, Name, Straße und Wohnort

Facharzt, Name, Straße und Wohnort

**4 Umschreibung Krankheit/Unfall**

a. Kurze Beschreibung der Art und des Ernstes der Krankheit oder des Unfalls.

b. Wann traten die ersten Krankheitssymptome auf bzw. an welchem Datum fand der Unfall statt?

c. Wie war der Gesundheitszustand des Antragstellers bei Frage 2 bei Buchung der Reise oder bei Eingehen des Mietvertrages der Ferienwohnung

d. Hat der Versicherte schon früher an dieser Krankheit gelitten? Wenn ja, wie oft und in welchem Zeitraum?

e. Ist von einer Verschlimmerung der Krankheit(en) die Rede, weshalb er/sie zum Zeitpunkt des Eingehens der Versicherung unter ärztlicher Behandlung und/oder Kontrolle war?

f. Wann wurde für diese Krankheit/diesen Unfall erstmalig ein Arzt konsultiert?

g. War dem behandelnden Arzt bekannt, daß Sie eine Reise buchen wollten?

h. Wann erwies es sich erstmalig als notwendig, von der Reise zurückzutreten?

i. Erfolgte Reiserücktritt auf das Gutachten eines Arztes, und wann wurde dieses Gutachten abgegeben? Wenn ja, welcher Arzt (Name und Adresse)?

j. Wer hat nach Ihrer Meinung die Schuld an dem Unfall?

► *Beweismaterial beifügen*

### 5 Rücktritt

a. Wann erfolgte Rücktritt von der Reise?

 -  - 

b. Bei welchem Reisebüro erfolgte Reiserücktritt?

c. Name von Reiseorganisation, Reiseunternehmen oder Reiseveranstalter, der die gebuchte Reise durchführt.

d. Wie hoch sind die Reise-Rücktrittskosten?

### 6 Ausschließlich bei Verspätung von Schiff/Bus/Zug oder Flugzeug ausfüllen

*(Reiseunterlagen sind mitzuschicken)*

a. Welches war die geplante Abreisezeit auf der Hinreise? (Ticket beifügen)

Datum  -  -  Uhrzeit  :

b. Welches war die geplante Ankunftszeit am Urlaubsort?

Datum  -  -  Uhrzeit  :

► *(Beweismaterial beifügen)*

c. Wann fand die tatsächliche Abreise statt? (Beweismaterial beifügen)

Datum  -  -  Uhrzeit  :

d. Zu welchem Zeitpunkt erreichten Sie den Urlaubsort (Beweismaterial beifügen)

Datum  -  -  Uhrzeit  :

e. Was war die Ursache für die Verspätung?

► *Weiter auf der nächsten Seite*

**7 Ausschließlich bei vorzeitiger Rückkehr ausfüllen**

(in Kombination mit Frage 3 ausfüllen)

a. An welchem Datum wurde mit der Rückreise begonnen?   -   -

► Beweismaterial beifügen

b. Welche Personen sind zurückgekehrt?

c. Wenn von Krankenhausaufnahme während der Reise die Rede ist, welchen Zeitraum betrifft es dann?

► Beweismaterial beifügen

**8 Reiserücktritt durch andere Ursachen**

Würden Sie bitte nachstehend angeben, warum Sie von der Reise zurücktreten mußten, wann die Ursache für den Reiserücktritt bekannt wurde und wann die Ereignisse, die dem Reiserücktritt zugrunde lagen, eingetreten sind? Um möglichst ausführliche Angaben und Beifügung von Beweismaterial wird gebeten.

**9 Nähere Besonderheiten**

Würden Sie nachstehend angeben, ob es nähere Besonderheiten gibt, die für die Beurteilung und Abwicklung dieses Schadens noch wichtig sind?

*Die bei dem Antrag oder bei der Änderung dieser Versicherung erteilten personenbezogenen Daten werden von a.s.r. für den Abschluss und die Ausführung von Versicherungsverträgen und/oder Finanzdienstleistungen sowie für die Verwaltung sich daraus ergebender Kunden, einschließlich Betrugsverhinderung und -bekämpfung, verwendet.. Für dieses Personenregister gelten die Vorschriften des Datenschutzes. Anmeldung dieses Registers bei der Registerkammer erfolgte am 30. Juni 1990. Eine Abschrift des Anmeldeformulars liegt für jeden zur Einsichtnahme bei a.s.r. aus. Die erteilten Daten können auch im Zentralen Informationssystem der in den Niederlanden tätigen Versicherungsgesellschaften gespeichert werden. Anmeldung dieses Registers bei der Registerkammer erfolgte am 23. April 1990. Eine Abschrift des Anmeldeformulars liegt für jeden zur Einsichtnahme bei der Stiftung CIS.*

Unterzeichnete/Unterzeichneter erklärt, alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und die Versicherungsbestimmung zu kennen, dass bei unrichtigen Angaben jegliches Leistungsrecht entfällt,

Ort

Datum   -   -

Unterschrift

a.s.r., Afdeling Reisschade, Postbus 2072,  
3500 HB Utrecht, Telefon 0031 (0) 20-6515253  
E-mail: [reisschade@ikkieszelf.asr.nl](mailto:reisschade@ikkieszelf.asr.nl)