

Polisnummer .....

Dossiernummer .....

**Belangrijk**

Ter bevordering van een snelle afhandeling is het beslist noodzakelijk dat het formulier zo volledig mogelijk wordt ingevuld en dat het inzenden geschiedt onder gelijktijdige toezending van:

- a. boekingsbevestiging
- b. RECRON-annuleringskostennota, verkrijgbaar bij de recreatieondernemer
- c. eventuele overige bewijsstukken

Correspondentieadres: RECRON Service, Postbus 102, 3970 AC Driebergen. Telefoon (0343) 52 47 77, fax (0343) 52 47 01.

**Vragen**

**1.A. Verzekerde**

- a. Naam en voornamen
- b. Geboortedatum
- c. Straat  
Postcode en plaats
- d. Telefoonnummer
- e. Beroep
- f. Postbanknummer
- g. Bankrekeningnummer

1.A.

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. privé: ..... werk: .....
- e. ....
- f. ....
- g. .... t.n.v. ....

**1.B. Indien een eventuele reisgenoot geen gezinslid is van verzekerde dienst personalia hieronder vermelden**

- a. Naam en voornamen
- b. Geboortedatum
- c. Straat  
Postcode en plaats
- d. Telefoonnummer
- e. Beroep
- f. Postbanknummer
- g. Bankrekeningnummer
- h. Relatie tussen A en B

1.B.

- a. ....
- b. ....
- c. ....
- d. privé: ..... werk: .....
- e. ....
- f. ....
- g. .... t.n.v. ....
- h. ....

**Uitsluitend in te vullen bij annulering ten gevolge van ziekte, ongeval of overlijden**

2. a. Naam, voornamen van de zieke/gewonde/overledene
- b. Geboortedatum
  - c. Straat  
Postcode en plaats
  - d. Relatie tot verzekerde
  - e. Huisarts, naam, straat en plaats
  - f. Specialist, naam, straat en plaats

2. a. ....
- b. ....
  - c. ....
  - d. ....
  - e. ....
  - f. ....

3. a. Korte omschrijving van de aard en ernst van de ziekte of het ongeval
- b. Wanneer deden zich de eerste ziekteverschijnselen voor / op welke datum vond het ongeval plaats?
- c. Hoe was de gezondheidstoestand van degene bij vraag 2 bij het boeken van de vakantie?
  - d. Werd er reeds eerder aan deze ziekte geleden? Zo ja, hoeveel keer en gedurende welke periode?

3. a. ....
- b. ....
  - c. ....
  - d. ....

- e. Is er sprake van verergering van de ziekte(n) waarvoor hij zij ten tijde van het aangaan van de

- e. ....

<p>verzekering onder geneeskundige behandeling en/of controle was?</p> <p>f. Op welke datum werd voor deze ziekte / dit ongeval voor het eerst een arts geraadpleegd?</p> <p>g. Was de behandelende arts op de hoogte dat u een vakantie wilde boeken?</p> <p>h. Wanneer bleek voor het eerst de noodzaak om het gehuurde te annuleren?</p> <p>i. Is de vakantie op advies van een arts geannuleerd en op welke datum werd dit advies gegeven? Zo ja, welke arts?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>f. ....</p> <p>g. ....</p> <p>h. ....</p> <p>i. ....</p> <p>.....</p> <p>naam: .....</p> <p>adres: .....</p>
<p>4. a. Op welke datum hebt u bij het recreatiebedrijf het gehuurde geannuleerd?</p> <p>b. Bij welk recreatiebedrijf hebt u de vakantie geboekt?</p> <p>c. Welk bedrag hebt u betaald aan het recreatiebedrijf?</p>	<p>4. a. ....</p> <p>b. ....</p> <p>c. ....</p>
<p><b><u>Uitsluitend invullen bij voortijdige terugkeer</u></b> (invullen in combinatie met vraag 3 en 4)</p> <p>5. a. Op welke datum is de terugreis aangevangen?</p> <p>b. Voor hoeveel personen had u gereserveerd?</p> <p>c. Hoeveel personen zijn voortijdig teruggekeerd?</p> <p>d. Indien er sprake is van ziekenhuisopname tijdens de vakantie, welke periode betreft het dan? (bewijsstukken bijvoegen!)</p>	<p>5. a. ....</p> <p>b. ....</p> <p>c. ....</p> <p>d. ....</p>
<p><b><u>Annulering door andere oorzaken</u></b></p> <p>6. Wilt u hieronder opgeven waarom u de vakantie moest annuleren, wanneer de noodzaak tot annuleren bekend werd en wanneer de gebeurtenissen die aan de noodzaak tot annuleren ten grondslag lagen zich voordeden? Wilt u een en ander zo uitvoerig mogelijk toelichten en bewijsstukken meezenden?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b><u>Nadere bijzonderheden</u></b></p> <p>7. Wilt u hieronder opgeven of er nadere bijzonderheden zijn, welke nog van belang zijn voor de beoordeling en afwikkeling van deze schade?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>De door verzekerde op dit formulier aangeleverde gegevens zullen worden verwerkt in het C.I.S. (Centraal Informatie Systeem). Op deze registratie is het "Reglement ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer in verband met het C.I.S." van toepassing. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de Europese gevoerde cliëntenregistratie. Op deze persoonsregistratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 30 juni 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor ieder ter inzage bij de Europese.</p>	
<p>Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en bekend te zijn met de verzekeringsbepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt</p>	
<p>..... (plaats en datum)</p>	<p>..... (handtekening)</p>