



INSURETOSTUDY.

**DECLARATIE FORMULIER
Voor de Arubaanse studenten**

Soort schade

Ongeval/ziekte

aansprakelijkheid

bagage

buitengewone kosten

Persoonsgegevens

Polisnummer

verzekeringstermijn van tot

Naam en voorletters

geboortedatum

Adres

Woonplaats

Postcode

Telefoon

Land

Bankrekening

Naam rekeninghouder

Email

Bij verplichte verzekering door Nederlandse Basiszorgverzekering

Verzekeringstermijn

Polisnummer Basiszorgverzekering

Schade

Wanneer ontstond de schade?

Plaats

Oorzaak en omschrijving schade (sluit indien nodig situatieschets bij)

Heb je aangifte gedaan bij de politie?

Ja/nee

Bij welk politiebureau?

Verhaal

Kan de schade verhaald worden op een ander? Ja/nee

Zo ja, bij wie?

Naam en Voorletters

Telefoon

Adres

Waarom denk je dat de schade kan worden verhaald op deze persoon?

Waar is deze persoon verzekerd?

Verzekeringsmaatschappij

polisnummer

Wat is jouw relatie met deze persoon?

Ongeval of ziekte

Datum en omschrijving eerste symptomen

Omschrijving van symptomen of verwondingen

Op welk moment werd de eerste geneeskundige hulp verleend?

Naam hulpverlener

Adres hulpverlener

Word je nog behandeld?

Ja/nee

Naam behandeld arts en adres

Ben je doorverwezen naar een specialist?

Ja/nee

Naar wie?

Nota's

Naam specialist datum nota bedrag vreemde valuta vergoeding basiszorg

-

Sluit originele nota 's bij anders kunnen we je claim niet in behandeling nemen!

Hulpverlening en Calamiteiten

Waaruit bestaan de kosten?

Waarom waren deze kosten noodzakelijk?

Bagageschade*Omschrijving*

*Aankoop bedrag in Euro 's**Schatting van de schade in Euro 's**Aankoop datum**Sluit originele nota 's bij anders kunnen we je claim niet in behandeling nemen!**Kan de schade gerepareerd worden? Ja/nee zo ja, voor welk bedrag?**Waar zijn de beschadigde voorwerpen nu?**Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen?*

Wij kunnen jouw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vind je op www.stichtingcis.nl.

Ondergetekende verklaart:

Bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen

Dit declaratieformulier en de eventuele aanvullende gegevens aan de verzekeraar te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering

Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Tevens machtigt ondergetekende bij deze de geneeskundig adviseur van InsureToStudy alle gewenste inlichtingen in te winnen bij de behandelende arts(en). Deze arts wordt tevens gemachtigd alle inlichtingen te verstrekken welke verband houden met deze schade.

Handtekening

Datum

Plaats