



## Schadensanzeige Rücktrittskosten-Versicherung

### 1. Allgemeine Daten

Policennummer oder Buchungsnummer \_\_\_\_\_

### 2. A. Daten haupt Versicherter

Anrede \_\_\_\_\_ Initialen \_\_\_\_\_

Zusatz \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

IBAN nummer \_\_\_\_\_

### B. Wenn der Grund für die Stornierung eine mitversicherte Person betrifft, geben Sie unten die persönlichen Daten an

Anrede \_\_\_\_\_ Initialen \_\_\_\_\_

Zusatz \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Beziehung zwischen den Hauptversicherten und Mitversicherten \_\_\_\_\_

### 3. Grund der Annullierung

Krankheit      Unfall      Gestorben (Kopie der Bestattungskarte senden)      Sonstiges (weiter zu Frage 6)

### 4. Beschreibung der Krankheit / Unfalls

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. Wann traten die ersten Krankheitssymptome vor / an welchem Datum ereignete sich der Unfall?

c. Wie war der Gesundheitszustand der Person in Frage 2 bei der Buchung des Urlaubs?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d. Hat der Versicherte schon früher an dieser Krankheit gelitten?      Ja      Nein

Wenn ja, wie oft und in welchem Zeitraum?      \_\_\_\_\_ Mal      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?      Ja      Nein

h. Wann erwies es sich erstmalig als notwendig, von der Reise zurückzutreten? Datum: \_\_\_\_\_

Kurze Erklärung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. Gutachten eines Arztes bei Meldung einer Krankheit / eines Unfalls

Welcher Arzt / Facharzt gab den Gutachten, den Urlaub abzusagen?

Name Arzt / Facharzt \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Wann wurde der Arzt konsultiert? \_\_\_\_\_

## 6. Stornierung

- a. An welchem Datum haben Sie die Miete bei der Unternehmer gekündigt? \_\_\_\_\_
- b. Bei welchem Unternehmer haben Sie den Urlaub gebucht?  
Name Unternehmer \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_
- c. Welchen Betrag haben Sie an den Unternehmer gezahlt (Anzahlung oder alles)? € \_\_\_\_\_

## 7. A. Nur bei vorzeitiger Rückkehr oder verspäteter Ankunft ausfüllen

- a. Wann sind Sie früher zurückgekehrt oder später angekommen? \_\_\_\_\_
- b. Wenn während des Urlaubs ein Krankenhausaufenthalt erfolgt, (bitte Beweise vorlegen!)  
Um welchen Zeitraum handelt es sich? Von \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_

## B. Füllen Sie aus, wenn weniger Leute gegangen sind oder früher zurückgegangen sind

- c. Wie viele Personen sind nicht mit gegangen oder vorzeitig zurückgekehrt? \_\_\_\_\_ Von \_\_\_\_\_

## Rücktritt aus anderen Gründen

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

---

---

---

---

## Nähere Besonderheiten

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

---

---

---

**Wenn Sie nicht alle obigen Informationen eingeben können, können Sie immer Ihren eigenen Brief hinzufügen / senden.**

Unterzeichnete/Unterzeichneter erklärt,

- ✓ die obigen Fragen und Aussagen nach bestem Wissen richtig und wahrheitsgemäß beantwortet und zur Verfügung gestellt und keine Details bezüglich dieses Schadens verborgen zu haben;
- ✓ der Gesellschaft dieses Schadensformular und alle etwaigen zusätzlichen Informationen zur Verfügung zu stellen, um den Umfang des Schadens und das Recht auf Zahlung zu bestimmen;
- ✓ den Inhalt dieses Formulars zur Kenntnis genommen zu haben.

Wohnort

Datum

Unterschrift versichert

---

**Die zur Verfügung gestellten Daten können im Centraal Informatiesysteem Schade (Deutsch: Zentrales Informationssystem Schaden) verarbeitet werden. Für diese Erfassung gelten die Datenschutzbestimmungen der Stichting CIS.**

## Zusätzliche Informationen zum Ausfüllen des Schadenformulars!

Sehr geehrte Versicherter,

Es ist immer schade, dass Sie Ihren Urlaub stornieren mussten, aber für eine gute und schnelle Bearbeitung Ihrer Stornierung ist es wichtig, dass Sie das Folgende sorgfältig lesen.

**Wir bieten Ihnen drei Möglichkeiten, Ihre Stornierung an uns zu übermitteln:**

1. Sie füllen das Antragsformular so genau wie möglich aus (alles, was für Ihre Stornierung relevant ist) und zusammen mit den anderen Unterlagen, die Sie uns per Post zusenden;
2. Sie senden uns alle Unterlagen per E-Mail. Mailen Sie dies an [schademeldingen@recreatieverzekeringen.nl](mailto:schademeldingen@recreatieverzekeringen.nl);
3. Der schnellste und einfachste Weg ist, dass Sie alles online ausfüllen und die anderen Dokumente hinzufügen. Dies kann über <https://www.recreatieverzekeringen.nl/schademelding> erfolgen;

Um eine schnelle Abwicklung zu fördern, ist es unbedingt erforderlich, dass das Schadenformular so vollständig wie möglich ausgefüllt wird und dass Sie die folgenden Dokumente gleichzeitig senden.

**Benötigte Anlagen sind:**

- ✓ Rechnung Rücktrittskosten (vom Unternehmen ausgefüllt!)
- ✓ Eine Kopie Ihrer Reservierungs- oder Buchungsbestätigung.
- ✓ Unterlagen, aus denen der Grund für die Absage hervorgeht (z. B. ärztliches Attest, Nachweis des Krankenhausaufenthalts usw.)

**Wenn Sie uns alles per Post schicken, senden Sie es bitte an unsere Postanschrift:**

*RecreatieVerzekeringen.nl  
Wassenaarweg 40  
6843 NW ARNHEM*

Da wir auch so viel wie möglich über die Umgebung nachdenken wollen, werden wir Sie per E-Mail über den weiteren Verlauf der Abwicklung informieren. Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse deutlich in das Schadenformular ein. Wenn Sie keine E-Mail-Adresse haben, erhalten Sie von uns natürlich einen Brief per Post.