

7 Overige schade

a Er is sprake van:

<input type="checkbox"/> Uitvallen van het (motor)voertuig	Soort voertuig	<input type="text"/>
Stuur een kopie van uw APK en een originele nota van de laatste onderhoudsbeurt van de auto mee	Kenteken	<input type="text"/>
	Oorzaak	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Uitvallen van de bestuurder door ziekte of ongeval	Naam bestuurder	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Terugroeping bij overlijden of ernstige ziekte	Familierelatie met de overledene	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bijstand/verpleging van alleen-reizende verzekerde	Met ingang van	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schade aan/in logiesverblijf	Welke schade	<input type="text"/>
	Oorzaak	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Stakings-/stiptheidsakties	Naam onderneming/organisatie	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Andere oorzaak		<input type="text"/>
		<input type="text"/>

b Omschrijving kosten

Omschrijving kosten	Datum nota	Nota door u betaald	Valuta/bedrag	In te vullen door Groene Land Achmea			
				Koers	Bedrag	Reden	Uitkering
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Totaal:			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Bij gedeclareerde reis- en verblijfkosten:

Welke kosten zou u onder normale omstandigheden ook gemaakt hebben?

8 Uitbetaling schade

Via bank-/girorekeningnummer

Ten name van/woonplaats

9 Ondertekening en machtiging verzekerde

Ik verklaar dat de vorenstaande vragen naar waarheid zijn beantwoord. Ik ben bekend met de verzekeringsvoorwaarde, dat bij onware opgave elk recht op uitkering/vergoeding vervalt. Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij binnen de Achmea Groep voor het accepteren van uw aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, relatiebeheer en ten behoeve van preventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten. Als u geen prijs stelt op informatie over producten of diensten, dan kunt u dit schriftelijk melden bij Groene Land Achmea, afdeling WBP, Postbus 631, 8000 AP Zwolle.

Datum

Handtekening verzekerde

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier op naar Groene Land Achmea, Afdeling Reisschade, Postbus 31000, 2200 GM Noordwijk. Vergeet niet een postzegel te plakken!