



Algemene informatie

Identificatie

Polis- + certificaatnummer: _____

Schadedatum: _____ Schade (specificeer dekking): _____ Geschatte schadebedrag: _____

Verzekeringnemer

Naam van de Verzekeringnemer: _____

Volledig adres: _____

Land: _____

Is er een gelijkaardige dekking bij een andere maatschappij? Nee, Ja, maatschappij + polisnummer: _____

Werd de schade ook bij deze maatschappij ingediend? Nee, Ja

Verzekerde en reisgegevens

Naam en voornaam: _____

Volledig adres: _____

Land van domicilie: _____

Telefoon privé / werk: _____ E-mail: _____ Geboortedatum: _____

Relatie tot Verzekeringnemer: Werknemer Directeur Third party Andere (specifieer aub) _____

Vertrek op: ____ / ____ / ____ vanuit: _____ met bestemming: _____

Terug op: ____ / ____ / ____ vanuit: _____ met bestemming: _____

Aard van de reis: Privé Beroep Privé extensie aan beroepsreis

Aantal reizigers: _____ relatie tot Verzekerde / Verzekeringnemer: _____

Terugbetaling (cf. polisvoorwaarden)

Verzekeringnemer Verzekerde Andere: omschrijving: _____

Bankrekening in België: IBAN N°: ____-____-____-____ BIC: _____

Bankrekening buiten België: IBAN N°: _____ BIC: _____

Makelaar: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

| EEN BEHOORLIJK INGEVULDE AANGIFTE VEREENVOUDIGT HET BEHEER |



Informatie nodig per waarborg

Vertraging vlucht / Vertraging bagage

- Attest van de bevoegde autoriteiten met duidelijke vermelding van de tijdsspanne van de vertraging (property irregularity report)
- Detail van de vergoeding reeds ontvangen door de vervoersmaatschappij
- Volledig overzicht van de onkosten met de bewijzen

Bagage / Persoonlijke bezittingen

- Gedetailleerde omschrijving van de omstandigheden: invullen op overzicht AUB
- Attest van definitief verlies van de bagage
- Detail van de vergoeding ontvangen van de transporteur in geval van schade of vertraging
- Proces-verbaal van aangifte aan de lokale autoriteiten
- Bestek / factuur van herstelling (bij beschadiging)
- Behoorlijk ingevuld overzicht van de bagage met aankoopbewijzen indien beschikbaar

Medische kosten

- Medisch attest met de datum van de eerste symptomen (gelieve niet de volledige gedetailleerde diagnose te vermelden)
- Tussenkost ziekenfonds
- Medische facturen en onkostennota's
- Behoorlijk ingevuld overzicht van de medische kosten met bewijsstukken

Reisannulering / Onderbreking of aanpassing van een reis

Reisbureau: _____

Volledig adres: _____

Telefoon / Fax: _____

E-mail: _____

Datum reservatie: / / Reserveringsnummer: _____

Datum annulatie / onderbreking: / / _____

Totale reissom: Annulatiekosten: _____

Aantal personen die annuleren: _____

Bedrag reeds betaald: Bedrag terugbetaald door reisbureau of andere: _____

Kopie bestelbon / factuur: Originele annulatiefactuur:

Ziekte —> Medisch attest*

Overlijden —> Medisch attest + uittreksel overlijdensregister
met verwijzing naar oorzaak van het overlijden

Ongeval —> Medisch attest*

Andere: omschrijving —> Officiële documenten die de annulatie / onderbreking rechtvaardigen

* Het medische attest moet de datum van de eerste symptomen vermelden en mag een niet te gedetailleerde diagnose bevatten.



Eigen risico van een huurwagen

- Periode van het contract van de huurwagen: vanaf: / / tot: / /
- Datum van aangifte van de schade aan de bevoegde instantie (politie): / /
- Benaming, adres en volledige contact details van de bevoegde instantie: _____

- Volgnummer van de aangifte / proces-verbaal: _____

- Naam en adres van de getuigen van de schade (indien enige): _____

Bij te voegen documenten:

- Kopie van het Proces Verbaal van de politie, met de vermelding van plaats van ongeval, datum en uur,
- Kopie van het contract van de huurwagen,
- Kopie van de betaling aan het bedrijf van de huurwagen, met vermelding van de vrijstelling

Omstandigheden en bijkomende informatie

Medische attesten of verslagen dienen onder gesloten omslag met vermelding "confidentieel – ter attentie van de raadgevende geneesheer van AIG, naar AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel", gestuurd te worden.

Het polisnummer, uw volledige naam en/of het schadedossiernummer dient tevens vermeld te worden.



Business Travel Accident

Schade formulier

GROUP PLUS

claims.be@aig.com

Gespecificeerde infectieziektes

| Dekking | Nodige schade documenten |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Zakenreizen - Quarantaine bij terugkeer in het land van vaste verblijfplaats | <ul style="list-style-type: none">• gedetailleerde beschrijving van de omstandigheden• kopie reisfactuur• kopie reisticketten• bewijs van wijziging van de quarantainevoorschriften door de autoriteiten van het land van de permanente verblijfplaats |
| <input type="checkbox"/> 2. Zakenreizen - Quarantaine in het buitenland | <ul style="list-style-type: none">• gedetailleerde beschrijving van de omstandigheden• kopie reisfactuur• kopie reisticketten• medisch attest/medisch rapport als bewijs van de medisch vereiste quarantaine en de periode daarvan• bewijs van een verlengd verblijf, zoals een nieuwe / gewijzigde terugkeer, bijkomende verblijfskosten |
| <input type="checkbox"/> 3. Zakenreizen / Privéreizen repatriëring door de overheid | <ul style="list-style-type: none">• gedetailleerde beschrijving van de omstandigheden• kopie reisfactuur• kopie reisticketten• bewijs van het besluit van de overheid om de verzekerde te repatriëren• kopie van de factuur voor de repatriëringkosten |
| <input type="checkbox"/> 4. Zakenreizen - Bill protection | <ul style="list-style-type: none">• gedetailleerde beschrijving van de omstandigheden• kopie reisfactuur• kopie reisticketten• medisch attest/medisch verslag met een datum van diagnose van infectieziekte en de periode van tijdelijke arbeidsongeschiktheid |

Omstandigheden en bijkomende informatie

Medische attesten of verslagen dienen onder gesloten omslag met vermelding "confidentieel – ter attentie van de raadgevende geneesheer van AIG, naar AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel", gestuurd te worden.

Het polisnummer, uw volledige naam en/of het schadedossiënummer dient tevens vermeld te worden.



Overzicht

| Volgnummer bijlage + omschrijving | Datum | Munt | Bedrag | Wisselkoers | Euro |
|-----------------------------------|-------|------|--------|-------------|------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

Bewijsstukken nummeren en bijvoegen AUB

Subtotaal _____

Tussenkost ziekenfonds / transporteur / luchtvaartmaatschappij / andere verzekering ...

Minus _____

Bewijsstukken bijvoegen AUB

Totaal _____

Ondergetekende verklaart dat hogervermeld overzicht volledig en juist is, enkel en alleen betrekking heeft op de schade en dat de kosten niet bij een andere maatschappij werden ingediend. Ondergetekende geeft hierbij de toelating om de schade te verhalen op een aansprakelijke derde.

Datum: _____

Handtekening: _____

**Medische attesten of verslagen dienen onder gesloten omslag met vermelding "confidentieel – ter attentie van de raadgevende geneesheer van AIG, naar AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel", gestuurd te worden.
Het polisnummer, uw volledige naam en/of het schadedossiernummer dient tevens vermeld te worden.**



Persoonsgegevens

Hoe wij gebruik maken van Persoonlijke Informatie

Wij, AIG Europe, streven ernaar de privacy van klanten, verzekerden en andere zakelijke contacten te beschermen.

'**Persoonlijke Informatie**' identificeert u en heeft betrekking op u of andere personen (bijv. uw partner of andere gezinsleden). Als u Persoonlijke Informatie over een ander persoon verstrekt, moet u (tenzij wij anderszins zijn overeengekomen) deze persoon informeren over de inhoud van deze verklaring en ons Privacybeleid en (indien mogelijk) zijn/haar toestemming verkrijgen voor het delen van zijn/haar Persoonlijke Informatie met ons.

De soorten Persoonlijke Informatie die wij verzamelen en waarom – Afhankelijk van onze relatie met u kan verzamelde Persoonlijke Informatie het volgende omvatten: contactinformatie, financiële informatie en accountinformatie, kredietinformatie en kredietwaardigheid, gevoelige informatie betreffende gezondheid of medische conditie (verzameld met uw toestemming waar dat door de toepasselijke wet vereist is) alsook andere Persoonlijke Informatie die u verstrekt of die wij in verband met onze relatie met u verzamelen.

Persoonlijke Informatie kan om de volgende doeleinden gebruikt worden:

- Beheer van verzekeringscontracten, bv. communicatie, het verwerken en behandelen van schades en betalingen;
- Het beoordelen van en het maken van beslissingen over het verstrekken van dekking, de verzekeringsvoorwaarden en de schaderegeling;
- Ondersteuning en advies betreffende medische en reiszaken;
- Beheer van onze commerciële activiteiten en IT-infrastructuur;
- Voorkoming, detectie en onderzoek van misdrijven, bv. fraude en witwaspraktijken;
- Instelling, uitoefening of onderbouwing van een rechtsvordering;
- Naleving van wet- en regelgeving (waaronder naleving van wetten en voorschriften buiten het land waar u gevestigd bent);
- Monitoren en opnemen van telefoongesprekken voor kwaliteits-, trainings- en beveiligingsdoeleinden;
- Marktonderzoek en analyse;
- (Interne) audit.

Gevoelige Persoonlijke Informatie – In verband met het verstrekken van verzekeringen en schadebeheer, zullen wij bepaalde Gevoelige Persoonlijke Informatie betreffende uw gezondheid en medische toestand verzamelen, en delen. We zullen dit doen mits uw uitdrukkelijk akkoord of indien anders toegestaan door de wet.

Delen van Persoonlijke Informatie - Persoonlijke Informatie mag voor de bovenstaande doeleinden gedeeld worden met de ondernemingen in onze groep en derde partijen (zoals makelaars en andere verzekeringstussenpersonen, verzekeraars en herverzekeraars, kredietinformatiebureaus, medische deskundigen en andere dienstverleners). Indien vereist door wetten en voorschriften, zal Persoonlijke Informatie gedeeld worden met andere derde partijen (inclusief overheidsinstanties). Persoonlijke Informatie (inclusief informatie over lichamelijke schade) kan worden opgeslagen in schaderegisters die met andere verzekeraars gedeeld kunnen worden. Persoonlijke Informatie mag gedeeld worden met mogelijke overnemers en overnemers en mag overgedragen worden bij de verkoop van ons bedrijf of de overdracht van onze activa.

Internationale doorgifte - Omwille van het wereldwijde karakter van onze activiteiten, kan uw Persoonlijke Informatie worden doorgegeven aan partijen die gevestigd zijn in andere landen (inclusief de Verenigde Staten, China, Mexico, Maleisië, de Filipijnen, Bermuda en andere landen waar de gegevensbeschermingswetgeving verschilt van de wetgeving in het land waar u gevestigd bent). Bij een dergelijke doorgifte zullen wij altijd stappen ondernemen om ervoor te zorgen dat uw Persoonlijke Informatie afdoende beveiligd en verstuurd wordt in overeenstemming met de vereisten van de gegevensbeschermingswetgeving. Verdere informatie over internationale doorgiften vindt u in ons Privacybeleid (zie hieronder).

Beveiliging van Persoonlijke Informatie – Passende technische en fysieke beveiligingsmaatregelen worden gebruikt om uw Persoonlijke Informatie veilig en beveiligd te houden. Wanneer wij Persoonlijke Informatie leveren aan een derde partij (inclusief onze dienstverleners) of een derde partij gebruiken om namens ons Persoonlijke Informatie te verzamelen, dan zal de derde partij zorgvuldig geselecteerd en vereist worden om passende beveiligingsmaatregelen te nemen.



Persoonsgegevens | vervolg

Uw rechten – U hebt een aantal rechten onder de gegevensbeschermingswetgeving in verband met ons gebruik van Persoonlijke Informatie. Het kan zijn dat deze rechten slechts in bepaalde omstandigheden van toepassing zijn en aan bepaalde uitzonderingen onderworpen zijn. Deze rechten kunnen onder andere zijn een recht op toegang tot Persoonlijke Informatie, een recht om onjuiste gegevens te corrigeren, een recht om gegevens te wissen of een verzoek de verwerking van Persoonlijke Informatie te beperken.

Deze rechten kunnen ook een recht inhouden om uw Persoonlijke Informatie naar een andere organisatie over te dragen, een recht om bezwaar te maken tegen ons gebruik van uw Persoonlijke Informatie, een recht om te verzoeken dat bepaalde geautomatiseerde beslissingen die wij maken menselijke tussenkomst hebben, een recht om uw toestemming in te trekken en een recht om een klacht in te dienen bij de toezichthoudende autoriteiten. Meer informatie over uw rechten en hoe u deze kunt uitoefenen vindt u in ons Privacybeleid (zie hieronder).

Privacybeleid – Meer informatie over uw rechten en hoe wij uw Persoonlijke Informatie verzamelen, gebruiken en bekendmaken, vindt u in ons volledige Privacybeleid via: <http://www.aig.be/nl/privacybeleid> of vraag een exemplaar op door te schrijven naar: Data Protection Officer, AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel, of per e-mail naar: dataprotectionofficer.be@aig.com.

Toestemming vereist indien U ons medische of gezondheidsgegevens bezorgt – In bepaalde omstandigheden hebben wij – AIG Europe – uw toestemming nodig voor het verzamelen, gebruiken en delen van uw Persoonlijke Informatie. Dit is het geval indien de Persoonlijke Informatie die U ons bezorgt, informatie bevat over uw gezondheid of uw medische toestand (Gevoelige Persoonlijke Informatie). Indien U toestemt met het verzamelen, gebruiken en delen van deze Gevoelige Persoonlijke Informatie door ons, voor de doeleinden hieronder beschreven, gelieve hieronder te tekenen:

Doeleinden: Gebruik (inclusief overmaken aan groepsondernemingen en aan derden waaronder schadebeheerders, experts, advocaten en verzekeraars) van Gevoelige Persoonlijke Informatie teneinde ons toe te laten om onze rechten en verplichtingen onder, of in verband met, de verzekeringspolis uit te oefenen, het voorkomen, opsporen en onderzoeken van (verzekerings)fraude, het beheer van schades, het verstrekken van dekking of van aanvullende diensten.

Naam: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Door te ondertekenen verleent u overigens uw instemming aan de raadgevend geneesheer zoals aangesteld door ons om medische informatie (inclusief omtrent doodsoorzaak) te verkrijgen van de behandelende geneeshe(e)r(en) en staat u eveneens een eventueel medisch onderzoek toe.

U hebt het recht om op elk ogenblik uw toestemming in te trekken door ons schriftelijk te contacteren: Data Protection Officer, AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel, of per e-mail: dataprotectionofficer.be@aig.com. Als u deze toestemming niet geeft of deze intrekt, is het mogelijk dat wij onze verplichtingen onder de polis niet zullen kunnen nakomen, wij het schadebeheer niet zullen kunnen waarnemen of geen dekking zullen kunnen verlenen.

**Medische attesten of verslagen dienen onder gesloten omslag met vermelding "confidentieel – ter attentie van de raadgevende geneesheer van AIG, naar AIG Europe, Pleinlaan 11, 1050 Brussel", gestuurd te worden.
Het polisnummer, uw volledige naam en/of het schadedossiernummer dient tevens vermeld te worden.**