



**- SCHADEAANGIFTE -
BESCHERMING VAN VERTRAGING EN VERLIES VAN BAGAGE
Polisnummer: 64813373 -64813374**

ALGEMENE GEGEVENS

Uitgever van de Beobank kaart: Beobank NV/SA
Generaal Jacqueslaan, 263G
B-1050 Brussel
België

Verzekeraar: De polis is verstrekt en onderschreven door Chubb Insurance Company of Europe SE Insurance, geregistreerd onder de Autoriteit voor Financiële Diensten en Markten te België (FSMA 2642), uitgebaat en beheerd door Strategic Insurance Services Limited (polisnummer PO3635/3638/12/100), en verzekeringstussenpersoon goedgekeurd en gereguleerd door de Financial Services Authority (referentienummer 307133). In het Verenigd Koninkrijk, Chubb Insurance Company of Europe SE is toegelaten door de Financial Services Authority (referentienummer 481725).

Chubb Insurance Company of Europe SE
106 Fenchurch Street
London
EC3M 5NB

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaanpak, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken.
Gelieve zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke documenten op te sturen naar Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail: beobank@broadspire.be

- **Houder van de Beobank kaart** (naam en adres):

- **Beobank kaartnummer:** _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Type van de kaart (vink het juiste vakje):

<input type="checkbox"/>	Beobank Visa Gold
<input type="checkbox"/>	Beobank World Travel MasterCard
<input type="checkbox"/>	Beobank Flying Blue World MasterCard
<input type="checkbox"/>	Beobank Premium Flying Blue World MasterCard

- **Verzekerde en reis**

- Naam en voornaam:

_____ :

- Adres:

- Geboortedatum: _ _ / _ _ / _ _ _ _

- Telefoon privé / werk:

- E-mail:

- Land van domicilie:

- Vertrek op: _ _ / _ _ / _ _ _ _
vanuit _____ met bestemming: _____

- Terug op: _ _ / _ _ / _ _ _ _
vanuit _____ met bestemming: _____

- Aard van de reis: Privé Werk

- Aantal reizigers + relatie tot de verzekerde / verzekeringsnemer:

- Identiteit en adres van het/de slachtoffer(s) indien verschillend van de houder:

- Graad van verwantschap met de houder van Beobank kaart:



**- SCHADEAANGIFTE -
BESCHERMING VAN VERTRAGING EN VERLIES VAN BAGAGE
Polisnummer: 64813373 -64813374**

TERUGBETALING (cf. Polisvoorwaarden)

- Bankrekeningnummer voor de schaderegeling:

IBAN

BIC

- Naam en adres van de bankinstelling: _____

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaan­gifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken. Gelieve zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke documenten op te sturen naar Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail: beobank@broadspire.be

**- SCHADEAANGIFTE -
BESCHERMING VAN VERTRAGING EN VERLIES VAN BAGAGE
Polisnummer: 64813373 -64813374**

SCHADE

(in te vullen door de houder van de Beobank kaart of door zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger)

• Schadedatum: / /

• Plaats en omstandigheden van de schade:

• Omschrijving:

• Mogelijkheden tot vergoeding en reeds ondernomen acties:

• Bestaat er een recht van verhaal ten opzichte van een derde partij?

• Hebt u reeds enige actie ondernomen in die richting?

Ondergetekende verklaart de vragen naar eer en geweten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

Datum + handtekening van de verzekerde

- SCHADEAANGIFTE -
BESCHERMING VAN VERTRAGING EN VERLIES VAN BAGAGE
 Polisnummer: 64813373 -64813374

VERTRAGING VAN BAGAGE

- Omschrijving + reden van de vertraging van de bagage:

Aankomst van de vlucht op / / om : uur

Ontvangst van de bagage op / / om : uur

- Identiteit van de medereizigers:

- **Bij te voegen documenten:**
- Kopie van rekeninguittreksel van uw Beobank kaart welk bewijst dat de reis met deze kaart werd betaald met uw Beobank kaart
- Kopie van de reisfactuur
- Officieel attest van de vertraging van de bagage, ondertekend door de bevoegde instantie of door de vertegenwoordiger van het reisagentschap (property irregularity report).
- **Originele** onkostennota's (ter rechtvaardiging van de gemaakte kosten naar aanleiding van de vertraging). Gelieve in te vullen.

OVERZICHT VAN DE KOSTEN

Nummer van het bijvoegsel + omschrijving	Datum van uitgave	Munt-eenheid	Betaald bedrag	Bedrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
TOTAAL				

Gelieve de originele onkostennota's bij te voegen en ze te nummeren a.u.b.

Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledige ingevulde schadeaangifte, de originele onkostennota's en de nodige bewijsstukken. Gelieve zo spoedig mogelijk het volledig ingevuld document samen met de andere noodzakelijke documenten op te sturen naar Broadspire, by Crawford & Company, Jan Olieslagerslaan 41, 1800 Vilvoorde, Belgium, E-mail: beobank@broadspire.be

Verklaring van de verzekerde

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 kosten te verhalen op een aansprakelijke derde.

Datum + handtekening van de kaarthouder
