

b. Wat is de reden van de annulering/vervroegde terugkeer :

- Ziekte :** Diagnose :
 Datum waarop de patiënt het allereerst zorgen aanvraag : / /
 Betreft het een ziekte van psychologische aard? Ja Neen
- Ongeval :** Datum : / /
 Letsels :
 Duidelijke omschrijving van de omstandigheden :

 Aansprakelijke derde
 Neen
 Ja: Naam & voornaam :
 Adres :

 Naam van zijn verzekeringsmaatschappij :
 refertes en polisnummer :
- Overlijden :** Datum van overlijden : / /
 Datum van begrafenis : / /
- Andere reden :** Welke :

aankruisen wat past

9. Aantal annulerende personen :

Naam & voornaam van de personen die annuleerden/vervroegd terugkeerden :

verwantschap met de persoon die de oorzaak is van de annulering/vervroegde terugkeer & onderling verwantschap

- 1) /
- 2) /
- 3) /
- 4) /
- 5) /
- 6) /

10. Documenten zo spoedig mogelijk over te maken :

- Inschrijvingsfactuur T.O.
- Annuleringsfactuur T.O.
- Ziekte : medisch formulier
- Ongeval : medisch formulier
- Overlijden : administratief overlijdensattest en overlijdensbericht
- Andere reden : elk officieel document dat uw eis rechtvaardigt

Ondergetekende verklaart de bovenvermelde inlichtingen in alle eerlijkheid mee te delen. AGA International S.A. – Belgian branch is automatisch ontheven van haar verplichtingen indien opzettelijk gegevens worden verzwegen of onjuist worden meegedeeld.

Handtekening verzekerde, voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd'

Datum : / /

.....