

Aanmeldingsformulier kortlopende reis- en/of annuleringsverzekering

1 Gegevens van de te verzekeren personen

	Achternaam + voorvoegsels	Voorletter(s)	Geslacht	Geboortedatum	Verzekerdnummer
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Doorlopende reisverzekering

Ingangsdatum Einddatum

- Europa (incl. de Azoren, de Canarische Eilanden, Madeira, Algerije, Egypte, Israël, Libanon, Libië, Marokko, Syrië, Tunesië en Turkije)
 Wereld

3 Uitbreiding(en) op de basisdekking

- Automobilistenhulp voor 1 jaar
 voor de vakantieperiode
- Geneeskundige kosten*) 1 2 3 4 5 6 **)
- Geld
- Bijzondere sporten 1 2 3 4 5 6 **)
(w.o. skiën, zweefvliegen en raften)

4 Kortlopende annuleringsverzekering***

Boekingsdatum

Datum vertrek

Datum thuiskomst

Reissom €

Wilt u een zaakwaarnemer meeverzekerden? Ja Nee

Naam zaakwaarnemer Geslacht m v

Geboortedatum

5 Machtiging

Ik machtig De Friesland Reisverzekeraar éénmalig de eventuele premie en kosten van toeslagen (dit geldt zowel voor de reis- als annuleringsverzekering) af te schrijven van rekeningnummer:

Bank/giro: Ik ben bekend met de voorwaarden van De Friesland*****)

Tel. overdag:

Datum:

Handtekening:

*) Alleen mogelijk indien bij een Nederlandse zorgverzekeraar een ziektekostenverzekering van kracht is. Verzekerden van De Friesland Zorgverzekeraar hoeven geneeskundige kosten niet apart mee te verzekeren als de kosten voor spoedeisende geneeskundige hulp in het buitenland al voldoende zijn verzekerd middels hun aanvullende zorgverzekering.

**) Graag het vakje aanvinken van de verzekerde die een uitbreiding wenst. Hanteer hierbij dezelfde nummervolgorde als onder vraag 1.

*****) Indien u een annuleringsverzekering wilt afsluiten, stuur dan het formulier bij voorkeur binnen 7 dagen na het boeken van uw reis in.

*****) Deze voorwaarden kunt u lezen en/of downloaden via www.defrieslandreisverzekeraar.nl.