

# - Schadeaangifteformulier - “Aankoopverzekering”

## Algemene Gegevens

---

- **Uitgever van de Beobank kaart :**  
Beobank NV/SA  
Generaal Jacqueslaan, 263g  
B -1050 Brussel - België
- **Verzekeraar :**  
Europ Assistance Belgium, BTW BE 0738.431.009 RPR Brussel, Triomflaan 172 te 1160 Brussel, Belgisch bijkantoor van Europ Assistance SA, verzekeraar naar Frans recht met maatschappelijke zetel te 1, Promenade de la Bonnette in 92230 Gennevilliers, Frankrijk (451 366 405 RCS Nanterre), erkend onder code 0888 voor de takken 1, 9, 13, 16 en 18 onder toezicht van de Nationale Bank van België, de Berlaimontlaan 14, 1000 Brussel

**Behandeling van uw dossier kan na ontvangst van een volledig ingevuld schadeaangifteformulier, 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 Europ Assistance Belgium, Claims, Triomflaan 172, 1160 Brussel, e-mail: [claims@europ-assistance.be](mailto:claims@europ-assistance.be)**

**Gelieve geen klachten in te dienen voor de volgende ongedekte schaden:**

- **In verband met mobiele telefoon**
- **Voor schaden die 200 dagen na aankoop gebeuren**
- **Voor goederen met een aankoopprijs onder 50EUR**

**Kaartnummer :**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Houder van de kaart**

Naam en voornaam

---

Adres :

---

Geboortedatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefoon privé / werk :

---

E-mail :

---

Land van domicilie :

---



Datum + handtekening van de verzekerde

---

## Omschrijving het/de desbetreffende Goed(Eren)

Aankoopdatum	Handelaar (1)	Aankoopprijs	Omschrijving (merk, model en serienummer)
--------------	---------------	--------------	---

(1) Gelieve naam en adres van de handelaar te vermelden waar U elk goed aankocht dat deel uitmaakt van deze Schadeaangifte

---

## Bewijsdocumenten

Wij herinneren er U aan dat U volgende bewijsdocumenten dient over te maken:

- De uitgavenstaat van de Kaart die de betaling van het Verzekerde Goed met uw Kaart bewijst,
- Elk stuk dat het Verzekerde goed identificeert, alsook zijn aankoopprijs en -datum, zoals een factuur of kasticket.
- Bij Gekwalificeerde diefstal:
  - Het origineel van het proces-verbaal
  - Elk bewijs van het Schadegeval, namelijk:
    - Bij diefstal met Geweld: elk bewijs zoals een medisch attest, getuigenis, of een schriftelijke, gedateerde en ondertekende verklaring van de getuige met vermelding van zijn naam, voornaam, geboortedatum en -plaats, adres en beroep,
    - Bij diefstal met Braak: elk document dat de braak bewijst zoals het bestek of de factuur voor de herstelling van het sluitingsmechanisme of een kopie van uw aangifte bij uw Verzekeraar multirisico woning of voertuig.
  - Bij Accidentele schade: het origineel van het bestek of de factuur voor de herstelling, of het attest van de verkoper met verduidelijking van de aard van de schade en bevestiging dat het Verzekerde Goed onherstelbaar is.

**Zonder de documenten hierboven vermeld, zullen we niet in staat zijn om uw aanvraag te verwerken.**

**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 Europ Assistance Belgium, Claims, Triomflaan 172, 1160 Brussel, e-mail: [claims@europ-assistance.be](mailto:claims@europ-assistance.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 verzekerde