

Deze aanvullende reisverzekering kan uitsluitend worden afgesloten door leden van de NKBV, als uitbreiding op de NKBV doorlopende reisverzekering (polisnummer 461.761).

U hebt de mogelijkheid om de reisduur (nu maximaal 46 dagen) van uw doorlopende reisverzekering van de NKBV te verlengen. De dekking gaat in vanaf de 47^{ste} dag tot en met het einde van uw vakantie, echter de maximale reisduur voor de vakanties waarin eventueel aan reguliere bergsport wordt gedaan (Combinatie A.) mag niet langer zijn dan 180 reisdagen. Voor vakanties waarin aan zware bergsport (expedities) wordt gedaan (Combinatie B.), is de maximale reisduur gesteld op 93 reisdagen.

Voor de verlenging kunt u kiezen uit een twee standaard combinaties:

Combinatie A. voor vakanties waarin eventueel aan reguliere bergsport wordt gedaan

Combinatie B. voor vakanties waarin aan zware bergsport (expedities) wordt gedaan.

- Onder zware bergsport (expedities) wordt verstaan activiteiten en/of beklimmingen vanaf 7.500 meter hoogte. Ook tochten naar de Noord- en Zuidpool en de Groenlandse ijskap worden aangemerkt als expeditie.
- Indien twijfel bestaat, dan bepaalt een door de NKBV aangewezen deskundige of het een expeditie betreft of niet.

Op deze verzekering zijn de NKBV reisvoorwaarden van toepassing.

| Verzekerde bedragen per persoon: | Combinatie | A. | B. |
|--|------------|---------------|----------------|
| 1 Ongevallen (zie artikel 1) | | | |
| in geval van overlijden als gevolg van een ongeval | | € 15.000,00 | € 15.000,00 |
| in geval van blijvende gehele invaliditeit als gevolg van een ongeval | | € 60.000,00 | € 60.000,00 |
| 2 Geneeskundige kosten (zie artikel 2) | | | |
| in geval van geneeskundige kosten | | € 25.000,00 | € 25.000,00 |
| 3 Transportkosten (zie artikel 3) | | | |
| transportkosten vervoer stoffelijk overschot | | € 15.000,00 | € 15.000,00 |
| 4 Buitengewone kosten (zie artikel 4,5 en 6) | | | |
| extra kosten (artikel 4), repatriëringkosten (artikel 5) en opsporings-, reddings- en bergingskosten (artikel 6) | | € 30.000,00 | € 30.000,00 |
| opsporings-, en reddingskosten bij "loos alarm" | | € 3.750,00 | € 3.750,00 |
| 5 Telecommunicatiekosten (zie artikel 7) | | | |
| Telecommunicatiekosten | | € 125,00 | € 125,00 |
| 6 Reisbagage (zie artikel 8 en 9) | | | |
| reisbagage (premier risque) | | € 2.500,00 | € 2.500,00 |
| Premie per persoon per dag | | € 2,00 | € 13,00 |

De minimumpremie per polis is gesteld op € 25,00.

De premie wordt verhoogd met € 5,00 poliskosten en de verschuldigde assurantiebelaasting.

Indien er hogere verzekerde bedragen gewenst zijn, kunt u contact opnemen met W.A. Hienfeld B.V.

Zie volbladen.

Dit moet u doen in geval van schade:

1. Neem in ernstige gevallen van ziekte en ongeval meteen contact op met de hulpverleningscentrale van uw zorgverzekeraar. Het telefoonnummer daarvan staat vermeld op de polis of het plastic pasje van uw zorgverzekeraar. Vul dit nummer in op uw verzekeringsbewijs voordat u op reis gaat. In geval van ziekenhuisopname vraagt u om een garantieverklaring van uw zorgverzekeraar. Als er bijzondere vervoerskosten gemaakt moeten worden, bijvoorbeeld repatriëring, vraagt u om duidelijke instructies.
2. Als u in bovengenoemde situaties geen garantieverklaring krijgt of als blijkt dat de kosten niet worden gedekt, dan neemt u contact op met de hulpverleningscentrale van W.A. Hienfeld: **NKBV Alarmcentrale**. De NKBV-Alarmcentrale is dag en nacht bereikbaar op onderstaande nummers.

Vanuit Nederland : telefonisch: 070-3145511

Vanuit het buitenland : telefonisch: 0031703145511

Algemeen correspondentieadres NKBV Alarmcentrale, Postbus 93200, 2509 BA Den Haag

Meld dat u een reis- en ongevallenverzekering heeft afgesloten bij W.A. Hienfeld via de NKBV onder polisnummer **461761 + NKBV lidnummer**.

3. Het **overlijden** van een verzekerde dient **direct en rechtstreeks te worden gemeld bij W.A. Hienfeld**.

Vanuit Nederland : telefonisch: 020-5469469

Vanuit het buitenland : telefonisch: 0031205469469

4. Houdt u steeds de volgende belangrijke gegevens bij de hand: alle verzekeringspapieren, uw pasje en uw paspoort. Daarnaast zijn ook telefoonnummer, naam en adres van zorgverzekeraar van belang. Vergeet daarbij niet het aansluit- c.q. polisnummer.
5. Kosten voor geneeskundige behandeling stuurt u eerst naar uw zorgverzekeraar. De kosten die niet worden vergoed, en de kosten die vallen binnen uw eigen risico, kunt u vervolgens indienen bij W.A. Hienfeld. Het is belangrijk deze volgorde aan te houden. Uw zorgverzekeraar zal pas na ontvangst van de originele nota's, uw eigen risico afschrijven. Vraag om een bevestiging.
6. Doe bij verlies of diefstal van bagage **altijd aangifte bij de plaatselijke politie**. Vraag om een schriftelijke verklaring.
7. Bewaar beschadigde voorwerpen zodat de verzekeraar de schade in overleg met u kan vaststellen.
8. Als er schade wordt opgelopen bij vervoer per trein, vliegtuig, schip of bus, dient deze schade aan de vervoersmaatschappij te worden gemeld. Vraag dan om een schriftelijke verklaring. Tezamen met het schadeformulier stuurt u aan W.A. Hienfeld: het proces-verbaal van constatering van de schade, de vrachtbrief, het connossement (zeevrachtbrief), het PIR (property irregularity report), reçu, het plaatsbewijs, e.d.
9. Een snelle afhandeling van de schade kunt u bevorderen door, samen met het volledig ingevulde schadeformulier, de originele nota's, het attest van de behandelende arts ter plaatse, rapporten van politie en vervoerders, plaatsbewijzen, e.d. mee te sturen.
Indien u nog niet in het bezit bent van een schadeformulier kunt u dat opvragen bij: W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam. Telefoon 020-5469469 of downloaden van NKBV-website <http://www.nkbv.nl/verzekering/reisverzekering/schadeformulier>.

NB.

Aan de in deze folder vermelde informatie kunt u geen rechten ontleen. De verzekeringsvoorwaarden die u bij de polis ontvangt, zijn bindend.

Algemeen

Naam verzekeringnemer : _____ man vrouw
Adres : _____
Postcode, Woonplaats : _____
Lidnummer NKBV : _____

Naam meeverzekerde reisgenoot : _____ man vrouw
Adres : _____
Postcode, Woonplaats : _____
Lidnummer NKBV : _____

Naam meeverzekerde reisgenoot : _____ man vrouw
Adres : _____
Postcode, Woonplaats : _____
Lidnummer NKBV : _____

Gewenste Combinatie : **A.**
: **B.**

Details

Aanvangsdatum reis : _____
Datum van terugkomst : _____
Totaal aantal reisdagen : _____

De uitkering bij overlijden geschiedt aan de wettige erven, de andere uitkeringen geschieden aan de verzekerden. Indien begunstiging anders dient te luiden, kunt u dit hieronder vermelden.

Begunstiging bij overlijden aan : _____
Begunstiging overige gevallen aan : _____

Duur van een reis wordt gerekend vanaf 47^{ste} dag na vertrek vaste woonadres tot en met de dag van terugkomst naar hetzelfde adres. De maximale duur voor Combinatie A. is gesteld op 180 reisdagen. De maximale duur voor Combinatie B. is gesteld op 93 dagen. Reizen langer dan 180 (Combinatie A.) of 93 (Combinatie B.) dagen zijn op aanvraag.

Ingang van de verzekering

Tenzij voorlopige dekking is verleend, geldt het volgende: als assuradeuren niet binnen 14 dagen na ontvangst van de aanvraag kenbaar maken deze niet op de voorgestelde ingangsdatum dan wel op andere voorwaarden te aanvaarden, zal de dekking ingaan op de in de aanvraag voorgestelde ingangsdatum.

Geschillen

Geschillen en/of klachten, welke voortvloeien uit een op basis van deze aanvraag en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst, kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Op een te sluiten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

De Mededelingsplicht en de Ondertekening staan op blad 2.

Door bemiddeling van:



Mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit formulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat assuradeuren u hebben bericht over hun definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan assuradeuren mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Assuradeuren hebben tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien met opzet een onjuiste voorstelling van zaken met betrekking tot het verzekerde risico is gegeven, dan wel als assuradeuren de ware stand van zaken zouden hebben geweten, de verzekering nimmer zouden hebben gesloten.

Is er ooit door een verzekeringsmaatschappij, een aanvraag tot verzekering van u afgewezen of slechts op andere dan de gewone voorwaarden aangenomen, of heeft ooit een maatschappij uw verzekering niet verlengd, tussentijds verbroken, of slechts op andere dan normale condities voortgezet?

neen **ja**, om welke reden(en) en bij welke maatschappij?

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Heeft u nog iets mee te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn (zoals een strafrechtelijke veroordeling in de afgelopen 8 jaar en strafbare feiten die tot contacten met politie of justitie hebben geleid).

neen **ja**, graag toelichten

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door W.A. Hienfeld B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is van toepassing.

De (voorlopige) dekking is onder voorbehoud van de resultaten van de controle van de gegevens bij de Stichting CIS te Den Haag en de Compliancy Check van ABZ. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid en naleving van de sanctiewetgeving worden uw gegevens geraadpleegd. De doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan.

Gegevens voor automatische incasso

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan W.A. Hienfeld B.V. (incassant-ID NL85ZZZ332405130000) om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om de totale premie van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om eenmalig dit bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van W.A. Hienfeld B.V.

IBAN :

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ondertekening

Plaats en datum:

Handtekening verzekeringnemer: