

Schade-aangifteformulier Algemeen

| | | | |
|-------------------|---|--|--|
| Tussenpersoonnr | <input type="text"/> | Clïëntnummer Tp | <input type="text"/> |
| Schadenummer Mij | <input type="text"/> | Schadenummer Tp | <input type="text"/> |
| Soort verzekering | <input type="checkbox"/> Opstal/inboedel <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Instrumenten <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen <input type="checkbox"/> Reis | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen <input type="checkbox"/> Woonschepen <input type="checkbox"/> Rijwiel <input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting <input type="checkbox"/> Annulering | <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne <input type="checkbox"/> Geldswaarden <input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren <input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld) <input type="checkbox"/> Lichtreklame <input type="text"/> |

Branche- en polisnummer(s) C.B.C. nr

Verzekeringnemer

Adres

Postcode/plaatsnaam Telefoon

Beroep/bedrijf Mobiel

IBAN rekeningnummer E-mail

Koopwoning ja nee **Is er recht op aftrek BTW** ja nee

1 **Is de schade al gemeld** ja nee
Zo ja, wanneer en aan wie

2 **Bent u elders tegen deze schade verzekerd** ja nee Verzekerd bedrag EUR
Maatschappij Polisnr
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels e.d.) ja nee Verzekerd bedrag EUR
Maatschappij Polisnr

3 **Schadedatum** Datum uur vm nm
Plaats/adres van de schade
Zijn er sporen van braak ja nee
Hoe is de schade ontstaan

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

Is het pand bewoond ja nee
Zo nee, sinds wanneer onbewoond en hoe lang nog onbewoond

4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

| Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis) | Frame- en motornr | Bouwjaar | Aankoopdatum | Aankoopbedrag | Schatting v/d schade |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> | EUR <input type="text"/> |

Glas/kunststof x cm Enkel Dubbel EUR
Is het glas gebroken en/of anderszins defect ja nee Waaruit bestaat de beschadiging
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort ja nee Nieuwe glassoort EUR
Werden er noodvoorzieningen aangebracht ja nee Voor welk bedrag EUR

5 **Is de schade herstelbaar** ja nee Voor welk bedrag EUR

6 **Wie voert de reparatie uit**
Naam, adres en telefoon
Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen
Is de reparatie reeds uitgevoerd ja nee Voor welk bedrag EUR

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7 **(Plezier-)vaartuigen** Was het vaartuig Varend onder zeil Doorlopend bewoond Verhuurd
 Deelnemend aan wedstrijd Varend op de motor Gemeerd

8 **Door wie werd de schade veroorzaakt**
 (naam, adres en geboortedatum)
 In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband o.i.d.)
 Zijn er medeschuldigen ja nee
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum
 Waarmee werd de schade veroorzaakt
 Wat was de veroorzaker aan het doen toen de schade werd veroorzaakt

9 **Bij welke instantie werd aangifte gedaan**
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen
 (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) Gemeente- Rijks- Militaire politie
 Op welk bureau

10 **Wie waren getuige van het gebeurde**
 (Volledige namen en adressen)

11 **Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander** ja nee
 Zo ja, volledige naam, adres en telefoon
 Waarom meent u dat
 Bij welke maatschappij is deze andere partij voor deze schade verzekerd Polisnr

12 **Schaden aan anderen (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk**
 In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Particulier Bedrijfsmatig
 Van wat voor soort schade is sprake Persoonlijk letsel Materiële schade
 Naam en adres benadeelde Geboortedatum
 IBAN rekeningnummer Telefoon
 In welke relatie staat de benadeelde tot de veroorzaker
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel
 e/o materiële schade
 Waar bevindt zich de benadeelde (naam en adres instelling)
 Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd ja nee
 Zo ja, bij welke maatschappij Polisnr

Registratie persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens worden opgenomen in de door de verzekeraar en/of gevolmachtigde gevoerde persoonsregistratie. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst, zoals de afwikkeling van de schade, voor statistische analyses en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Tot slot kunnen deze gegevens ook worden gebruikt ter voorkoming en bestrijding van fraude.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schade-aangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats Datum

Naam verzekeringnemer voor akkoord