

Schade-aangifteformulier algemeen

Nummer assuratie-adviseur _____
Schadenummer maatschappij _____

Cliëntnummer assurantie-adviseur _____
Schadenummer assurantie-adviseur _____

Soort verzekering

- | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid | <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen | <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> AVP |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen | <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne | <input type="checkbox"/> Caravan |
| <input type="checkbox"/> Instrumenten | <input type="checkbox"/> Woonschepen | <input type="checkbox"/> AVB | <input type="checkbox"/> overig |

Branche- en polisnummer(s)

Verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Telefoon _____

Beroep/bedrijf _____ Telefoon _____

Bank-/gironummer _____ Is er recht op aftrek BTW ja nee

1. Is deze schade al gemeld _____ ja nee

Zo ja, wanneer en aan wie _____

2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd ja nee Verzekerd bedrag € _____

Maatschappij _____ Polisnummer _____

Zijn er bepaalde voorwerpen apart verzekerd (bijv. postzegels, sieraden e.d.) ja nee

Maatschappij _____ Polisnummer _____ Verzekerd bedrag € _____

3. **Woning** Bewoont u een eigen woning huurpand

4. **Schadedatum** _____ uur VM NM

Plaats/adres van de schade _____

Zijn er sporen van braak _____ ja nee

Oorzaak van de schade _____

Omschrijving van de toedracht (zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los vel bijvoegen)

5. Gegevens beschadigde voorwerpen	Frame/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop bedrag	Schatting van de schade
Merk/type/naam (evt. volgnr. op polis)	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
Glas/kunststof _____ x _____ cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel				€ _____
Is het glas gebroken en/of anderszins defect _____				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging _____					
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort _____				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

Werden er noodvoorzieningen aangebracht ja nee Voor welk bedrag € _____
Is het pand bewoond ja nee

6. **Is de schade herstelbaar** ja nee Voor welk bedrag € _____

7. **Wie voert de reparatie uit** (naam, adres en telefoon) _____

Waar en wanneer kan de schade opgenomen worden _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd ja nee Voor welk bedrag € _____

Nota's en/of schadebegroting bijgevoegd ja nee

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

9. **Door wie werd de schade veroorzaakt** (Naam, adres en geboortedatum) _____

In welke relatie staat deze tot u (Familie, dienstverband o.i.d.) _____

Zijn er mede-schuldigen. Zo ja, naam, adres en geboortedatum ja nee

Wanneer werd de schade veroorzaakt. _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt. _____

Bij welk politiebureau werd aangifte gedaan. _____ Datum _____
(eventueel van hotel, vliegveld, vervoersonderneming, camping e.d.)

10. **Wie waren getuigen 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 daarvoor verzekerd _____ Polisnummer _____

12. **Schade aan anderen** (aansprakelijkheid) *Overlegging van ontvangen brieven, nota's e.d. is absoluut noodzakelijk*

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld particulier bedrijfsmatig
Welke schade werd toegebracht persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode, plaats en geboortedatum) _____

13. **Bank/girorekeningnummer** _____ **Telefoon** _____

In welke relatie staat deze tot u respectievelijk tot de veroorzaker _____

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade _____

Waar bevindt zich de getroffene (Naam en adres instelling) _____

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij _____ Polisnummer _____

Is de schade daar al gemeld ja nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de verzekeraar/gevolmachtigd agent gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing.

Ondergetekende verklaart:

vorenstaande vragen en opgave naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

Plaats _____ Datum _____ Handtekening
verzekeringnemer/verzekerde _____

In te vullen door de assurantie-adviseur

Is het verzekerde bedrag voldoende ja nee Zo nee, wat zou het moeten zijn

Index ja nee

Wat is de reden van onderverzekering _____

gemeld aan de maatschappij Schriftelijk Telefonisch Datum _____

Bijlage(n)

Reparationota/-begroting Aansprakelijkstelling

Bewijs van aangifte Anders nl.

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____