

Schade-aangifte algemeen

Polisnummer(s)

Schade betreft	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<i>Voor ongevallen s.v.p. Schadeaangifte ongevallen invullen.</i>
	<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Fiets	
	<input type="checkbox"/> Woonhuis	<input type="checkbox"/> Caravan	<input type="checkbox"/> Reis/annulering	

Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)				<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Adres					
Postcode en woonplaats				Telefoonnummer	
Aard beroep/bedrijf				Telefoonnummer	
E-mail adres				Gsm-nummer	
Bank-/Postbanknummer					
Is er recht op aftrek BTW?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee			
Is deze schade al gemeld?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo Ja, wanneer en aan wie?		
Bent u elders tegen deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag	€	
	Maatschappij			Polisnummer	
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (bijvoorbeeld sieraden, postzegels e.d.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag	€	
	Maatschappij			Polisnummer	
Bent u een bewoner van een	<input type="checkbox"/> Huurwoning		<input type="checkbox"/> Eigen woning		
Schadedatum			uur	<input type="checkbox"/> Voormiddag	<input type="checkbox"/> Namiddag
Plaats/adres van de schade					
Zijn er sporen van braak?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Oorzaak van de schade		
Omschrijving van de toedracht (zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)					

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

(Merk, type, naam en eventueel volgnummer op polis)	Frame- en motomr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting van de schade	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
Glas/kunststof	x	cm	<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> Dubbel	€	
Is glas gebroken en/of anderszins defect?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee				
Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging?						
Werden er noodvoorzieningen aangebracht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	O Voor welk bedrag? €	Is het pand bewoond	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Is de schade herstelbaar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	O Voor welk bedrag? €			
Wie voert de reparatie uit?						
Adres				Telefoonnummer		
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen						
Is reparatie reeds uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	O Voor welk bedrag? €			

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

Pleziervaartuigen

Was het vaartuig	<input type="checkbox"/> Varend onder zeil	<input type="checkbox"/> Deelnemend aan wedstrijd	<input type="checkbox"/> Gemeerd
	<input type="checkbox"/> Varend op motor	<input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond	<input type="checkbox"/> Verhuurd

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam en voorletter(s)			
Postcode en woonplaats			
Geboortedatum			
In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband of iets dergelijks)			
Zijn er mede-schuldigen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, naam en voorletter(s)
Postcode en woonplaats			
Geboortedatum			

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was de veroorzaker van de schade

bezig toen de schade werd veroorzaakt?

Bij welke instantie werd aangifte gedaan? Politie Militaire politie Datum Op welk bureau

S.v.p. verklaring van aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

Wie waren de getuigen van het gebeuren?

(Volledige namen en adressen)

Kan de schade naar uw mening verhaald

worden op een ander? Ja Nee

Zo ja, volledige naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Polisnummer

Aansprakelijkheid, schade aan anderen

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

In welke hoedanigheid wordt u

aansprakelijkheid gesteld? Particulier Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? Persoonlijk letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde? Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Geboortedatum

(Post)banknummer

In welke relatie staat deze tot u respec-

tiefelijk tot de veroorzaker?

S.v.p. korte omschrijving van de aard van het letsel

en/of materiële schade?

Waar bevindt zich de getroffene?

Naam instelling

Adres instelling

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Polisnummer

Is de schade daar gemeld Ja Nee

Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- voorgaande 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-aangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot de vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier te hebben kennisgenomen.

Plaats Datum

Handtekening verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op het Huis te Heideweg 30, Postbus 124, 3700 AC te Zeist, www.stichtingcis.nl.
Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

In te vullen door uw assurantie-adviseur

Naam assurantie-adviseur

Agentschapsnummer

Schadenummer maatschappij

Clïëntnummer tussenpersoon

Schadenummer tussenpersoon