

# Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnr  Cliëntnummer Tp   
 Schadenummer Mij  Schadenummer Tp

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Opstal/inboedel	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreklame
<input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/kampeertuiging	<input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reis	<input type="checkbox"/> Annulering		

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