

Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnr	<input type="text"/>	Cliëntnummer Tp	<input type="text"/>
Schadenummer Mij	<input type="text"/>	Schadenummer Tp	<input type="text"/>
Soort verzekering	<input type="text"/>		

<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid	<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/kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reis	<input type="checkbox"/> Annulering		

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

Verzekeringnemer

Adres

Postcode/plaatsnaam Telefoon

Beroep/bedrijf Telefoon

Bank-/postrekeningnummer 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

Oorzaak van de schade

Omschrijving van de toedracht

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

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

Is het pand bewoond Ja Nee

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 shadebegroting 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
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan Gemeentepolitie Rijkspolitie Militaire politie
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen
(eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)
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 daarvoor 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
Welke schade werd toegebracht Persoonlijk letsel Materiële schade
Wie is de benadeelde (naam en adres) Geboortedatum
Bank-/postrekeningnummer Telefoon
In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker
A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade
Waar bevindt zich de getroffen(e) (naam en adres instelling)
Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee
Zo ja, bij welke maatschappij Polisnr
Is de schade daar gemeld Ja Nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30 te Zeist, Postbus 124, 3700 AC te Zeist. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is bij de registratiekamer gedaan op 1 februari 1994, alsmede op 9 augustus 2002 aan het College Bescherming Persoonsgegevens.

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 Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde

Onderstaande in te vullen door de assurantie-tussenpersoon
Gemeld aan maatschappij Schriftelijk Telefonisch Is het verzekerde bedrag voldoende Ja Nee
Datum Index Ja Nee
Bijlage(n) Bewijs van aangifte Aansprakelijkstelling Zo nee, wat zou het moeten zijn EUR
 Reparatiebegroting/-nota Anders
Wat is de reden van onderverzekering
Toelichting

Plaats Datum Handtekening