

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"/> Brand/uitgebreid <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Instrumenten <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen <input type="checkbox"/> Woonschepen <input type="checkbox"/> Rijwiel <input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting	<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="checkbox"/> <input type="text"/>

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

Verzekeringnemer	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode/plaatsnaam	<input type="text"/> Telefoon <input type="text"/>
Beroep/bedrijf	<input type="text"/> Telefoon <input type="text"/>
Bank-/postrekeningnummer	<input type="text"/> Is er recht op aftrek BTW <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 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 en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging ja nee ja nee

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 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

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Gemeente- Rijks- Militaire politie

(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 getroffene (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

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 Aansprakelijkheidsstelling
 Reparatiebegroting/-nota Anders nl

Zo nee, wat zou het moeten zijn

Wat is de reden van onderverzekering

Plaats

Datum

Handtekening