

Schadeaangifteformulier Algemeen

Nummer adviseur : _____
 Nummer maatschappij : _____
 Schadenummer adviseur : _____

Soort Verzekering

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brand / Uitgebreid | <input type="checkbox"/> Beeld en geluid |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Rijwiel |
| <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> Lichtreclame |
| <input type="checkbox"/> Caravan | <input type="checkbox"/> instrumenten |
| <input type="checkbox"/> Motorrijtuig | <input type="checkbox"/> Sieraden / bont / Verzamelingen |
| <input type="checkbox"/> Reis | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid. Particulier | <input type="checkbox"/> Woonschepen |
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid. Bedrijven | <input type="checkbox"/> |

Polisnummer(s):

Verzekeringnemer : _____
 Adres : _____
 Postcode en plaatsnaam : _____ : _____
 Telefoon Privé : _____
 Bedrijf / Beroep : _____ : _____
 Telefoon : _____
 Bank/ giro nummer : _____ 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

Maatschappij : _____ Polisnummer : _____

Verzekerd bedrag € _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels e.d.) Ja Nee

Maatschappij : _____ Polisnummer : _____

Verzekerd bedrag € _____

3 schadedatum : _____ Tijd : _____ vm nm

Adres / Plaats : _____ : _____

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

Polisnummer:			
Merk / type / naam			
Frame / motor nummer	Bouwjaar	:	
Aankoop datum :	Aankoop bedrag €		
Schadebedrag :	(schatting)		
<input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> 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
Nieuw glassoort :			
Werden er noodvoorzieningen aangebracht			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bedrag €	Is het pand bewoond		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

5 Is de schade herstelbaar

Voor welk bedrag €	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
--------------------	--

6 Wie voert de reparatie uit:

Naam :	
Adres :	
Postcode / woonplaats :	:
Telefoon :	
Is de reparatie al uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bedrag :	

* Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7 (Plezier-)vaartuigen

<input type="checkbox"/> varend onder zeil	<input type="checkbox"/> Varend op de motor
Was het voertuig deelnemend aan een wedstrijd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is/was het vaartuig	<input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond <input type="checkbox"/> Gemeerd <input type="checkbox"/> Verhuurd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam :	Geboortedatum :
Adres :	
Postcode / woonplaats :	:
In welke relatie staat deze tot u (Familie, dienstverband o.i.d.) :	:
Zijn er medeschuldigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja; Naam	Geboortedatum :
Adres :	
Postcode / woonplaats :	:
Waarmee werd de schade veroorzaakt	:
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt	:

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

Datum : _____

<input type="checkbox"/> Gemeente politie	<input type="checkbox"/> Rijkspolitie	<input type="checkbox"/> Militaire politie	Op welk Bureau	:
Adres : _____				
Postcode woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				

* A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen * Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.

10 Wie waren getuige van het gebeurde

Naam : _____				
Adres : _____				
Postcode / woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				
Naam : _____				
Adres : _____				
Postcode / woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				

* Indien meerdere getuigen; bijvoegen op los blad

11 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander
 Ja Nee

Zo ja, Naam : _____				
Adres : _____				
Postcode - woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				
Waarom meent u dat : _____				

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd : _____

Polisnummer : _____

12 Schade aan anderen Aansprakelijkheid (Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk!)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld	<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig
Welke schade werd toegebracht	<input type="checkbox"/> Persoonlijk	<input type="checkbox"/> Materiële schade

Wie is de benadeelde:

Naam : _____				
Adres : _____				
Postcode / woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				
Geboortedatum : _____				
Bank / gironummer : _____				

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker : _____

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel : _____

A.u.b. korte omschrijving van de materiële schade : _____

Waar bevindt zich de getroffene:

Naam (instelling) : _____ Adres: _____				
Adres : _____				
Postcode / woonplaats : _____				
Telefoonnummer : _____				

 Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee

Zo ja; maatschappij : _____

Polisnummer : _____

 Is de schade daar gemeld Ja Nee

Ondergetekende verklaart

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en in overeenstemming met de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeaanfite 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 verzekeringnemer /verzekerde
---------------	--------------	--

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door de assurantietussenpersoon

Is het verzekerde bedrag voldoende Ja Nee Index Ja Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn :

Wat is de reden van onderverzekering :

Gemeld aan maatschappij Telefonisch Schriftelijk Datum :

Bijlage(n) Bewijs van aangifte
 Reparatiebegroting / -nota
 aansprakelijkstelling
 Anders nl.

Toelichting:

Plaats	Datum	Handtekening assurantietussenpersoon
---------------	--------------	---
