

Schade/aangifteformulier

Tussenpersoonnummer		Clientnummer Tp:				
Schadenummer Mij		Schadenummer Tp:				
Soort verzekering		<input type="checkbox"/> Sieraden/bont/ Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/ kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier		
<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven		
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)		
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwielen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden		<input type="checkbox"/> Lichtreclame		
Branche- en polisnummer(s)		C.B.C. nr.:				
Verzekeringnemer						
Adres _____						
Postcode en plaatsnaam _____						
Beroep/bedrijf _____						
Bank-/postrekeningnummer _____						
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 :		Polisnr. _____		
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (B.v. sieraden, postzegels e.d.)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag	€ _____		
		Maatschappij :		_____		
Schadedatum						
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 toedacht _____						
(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)						
Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen		Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)					€ _____	€ _____
_____					€ _____	€ _____
_____					€ _____	€ _____
Glas/Kunststof		x	cm	<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> Dubbel	
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		nieuwe glassoort _____		
Werden er noodvoorzieningen aangebracht		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		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		Voor welk bedrag € _____		
Wie voert de reparatie uit		_____				
Naam, adres en telefoon		_____				
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Is de reparatie reeds uitgevoerd		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag € _____		
Nota's en/of schadebegroting bijvoegen						

(Plezier-)vaartuigen

Was het vaartuig

-
- Varend onder zeil
-
- Varend op de motor
-
- Gemeerd
-
-
- Deelname aan wedstrijd
-
- Doorlopend bewoond
-
- Verhuurd

Door wie werd de schade veroorzaakt

(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband o.i.d.)
 Zijn er mede-schuldigen ? Zoja, naam, adres en geboortedatum

-
- Ja
-
- Nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt ?
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt ?

Bij welke instantie werd aangifte gedaan

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

-
- Gemeente-
-
- Rijks-
-
- Militaire-politie, datum:

Op welk bureau :

Wie waren getuige van het gebeurde

(Volledige namen en adressen)

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander

-
- Ja
-
- Nee

Zoja, volledige naam, adres en telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld

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

-
- Particulier
-
- Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht

-
- Persoonlijk letsel
-
- Materiële schade

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode en plaatsnaam en geboortedatum)

Bank-/postrekeningnummer en 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

Zoja, 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 ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

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 vertrekken 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****In te vullen door de assurant/tussenpersoon**

Gemeld aan de maatschappij

Is het verzekerde bedrag voldoende

-
- Ja
-
- Nee

 Schriftelijk Telefonisch

Datum: _____

Index: Ja Nee

Bijlage(n)

 Reparatiebegroting/-nota

Zo nee, wat zou het moeten zijn

 Bewijs van aangifte

 Aansprakelijkstelling

Wat is de reden van onderverzekering

Anders, nl.:

Plaats**Datum****Handtekening**