

## Schade-aangifteformulier Algemeen

Maatschappij:	Cliëntnummer:				
Schadenummer	Schadenummer				
<b>Soort verzekering</b>	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen		
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Caravan		
<input type="checkbox"/> Opstal	<input type="checkbox"/> Reis/Bagage	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Inventaris/Goederen		
			<input type="checkbox"/>		
<b>Branche- en polisnummer</b>					
<b>Verzekeringnemer</b>	Dhr./Mevr.				
E-mailadres					
Adres	<input type="checkbox"/> Koopwoning <input type="checkbox"/> Huurwoning				
Postcode en plaatsnaam	Telefoon:				
Beroep/bedrijf	Telefoon:				
IBAN nummer	Is er recht op aftrek B.T.W.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
<b>1 Is deze schade al gemeld</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Zo ja, wanneer en aan wie					
<b>2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd</b>	<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:	Polisnr:			
<b>3 Schadedatum</b>	tijd:	<input type="checkbox"/> vm	<input type="checkbox"/> nm		
Plaats/adres van de schade					
Oorzaak van de schade					
Omschrijving van de toedracht (Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)					
<b>4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen</b>	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade	
Nummer, merk, type, naam (eventueel volgnummer op de polis)			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
<b>Glas</b>		x cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel		€
		x cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel		€
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				
<b>5 Is de schade herstelbaar</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Voor welk bedrag			€
<b>6 Wie voert de reparatie uit</b>	Naam, adres en telefoon				
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen					
Is de reparatie reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Voor welk bedrag			€
<b>Zo ja, nota's bijvoegen</b>					

**7 (Plezier-)vaartuigen**

Was het vaartuig

Varend:  Onder zeil  Op de motor Deelnemend aan wedstrijd  Gemeerd  Verhuurd**8 Door wie werd de schade veroorzaakt**

(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u

Zijn er mede-schuldigen

 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

Bureau:

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

Datum:

**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 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)  
Overlegging van ontvangen brieven 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, adres en geboortedatum)

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

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd

 Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Polisnr.:

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer

**In te vullen door de assurantie-tussenpersoon**

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

 Schriftelijk Telefonisch

Datum:

Bijlage(n)

 Bewijs van aangifte  Reparatie nota   
 Reparatiebegroting  Aansprakelijkstelling**Toelichting**

Plaats

Datum

Handtekening