

# SCHADE AANGIFTEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoon \_\_\_\_\_

Onze referentie \_\_\_\_\_ Uw referentie \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_ Naam verzekeraar \_\_\_\_\_

## Soort verzekering

- |   |   |                                      |  |  |
|---|---|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inboedel           | <input type="checkbox"/> Woonhuis       | <input type="checkbox"/> Glas        | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid |
| <input type="checkbox"/> Rijwiel            | <input type="checkbox"/> Recreatiehuis  | <input type="checkbox"/> Woonschepen | <input type="checkbox"/> Time-out      | <input type="checkbox"/> Caravan           |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsinventaris | <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Reisbagage  | <input type="checkbox"/> Lichtreclame  | <input type="checkbox"/> _____             |

## Verzekeringnemer

Naam \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Bedrijf / Beroep \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

(Post)bankrekening \_\_\_\_\_ Is er recht op aftrek van BTW?  ja  nee

Schadedatum \_\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_ uur  vm  nm

Waar vond de schade plaats? \_\_\_\_\_

Is deze schade al gemeld?  nee  ja, op (datum) \_\_\_\_\_ aan: \_\_\_\_\_

Is er elders ook dekking voor deze schade?  nee  ja, bij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_ Verzekerd bedrag: € \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak?  n.v.t.  nee  ja Is het pand bewoond?  ja  nee

Omschrijving van het gebeurde (voeg zonodig een bijlage toe) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beschadigde / vermiste artikelen Merk / type / naam, etc.	(Frame-/serie- nummer e.d.)	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- prijs	(Schatting van) schadebedrag
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Bij glasschade: soort glas \_\_\_\_\_ Werd een noodvoorziening geplaatst?  ja  nee

Bij schade aan gebouw: wie is de eigenaar van het gebouw?  verzekeringnemer  \_\_\_\_\_

Is de schade herstelbaar?  ja, zal gaan gebeuren  is al gebeurd  nee, want \_\_\_\_\_

(s.v.p. de nota en / of schadebegroting bijvoegen) Reparatiekosten € \_\_\_\_\_  incl.  excl. BTW

Gegevens van de reparateur (naam, adres, telefoon) \_\_\_\_\_

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen \_\_\_\_\_

Is er aangifte gedaan?  nee  ja, bij:  politie  hotel  reisleiding  \_\_\_\_\_

op (datum) \_\_\_\_\_ (afschrift van de verklaring van aangifte bijvoegen s.v.p.)

Waren er getuigen van het gebeurde?  nee  ja, n.l. (volledige namen en adressen vermelden s.v.p.):

**Door wie werd de schade veroorzaakt?**

(Volledige naam, adres, geb.datum vermelden s.v.p.)

In welke relatie staat deze tot u? (familie, werknemer, e.d.)

Zijn er medeschuldigen?

nee  ja, n.l.

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was / waren de veroorzaker(s) bezig toen de schade werd veroorzaakt?

**Kan de schade verhaald worden op een ander?**

nee  ja, n.l. op

Waarom meent u dat?

Is deze daarvoor verzekerd?

nee  ja, bij

kenmerk (polis- of schadenummer)

**Schade aan anderen**

In welke hoedanigheid wordt u aangesproken?

particulier

bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

persoonlijk letsel

materiële schade

Wie is de benadeelde? (naam, adres, geboortedatum)

Wat is diens bankrekening- en telefoonnummer?

bank \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Wat is de relatie tussen benadeelde en veroorzaker(s)?

Omschrijving van de aard van het letsel / de schade:

Waar bevindt zich de getroffen persoon? (ziekenhuis, e.d.)

Is de benadeelde zelf voor deze schade verzekerd?

nee  ja, n.l. bij (naam)

kenmerk (polis- of schadenummer)

Is de schade daar al gemeld?

nee  ja, n.l. op (datum)

**Toelichting en slotverklaring**

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de verzekeraar 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 verzekeraar. 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 te Rotterdam. Ondergetekende verklaart vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen en dit schadeaanvraagformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de verzekeraar te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering. Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier.

Ingevuld en ondertekend op (datum) \_\_\_\_\_ te (plaats) \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening meerderjarige veroorzaker: