

Tussenpersoonnr.:		Clïëntnummer Tp:				
Schadenummer Mij:		Schadenummer Tp:				
Soort verzekering		<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/kampeerruitrusting	<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"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden		<input type="checkbox"/> Lichtreclame		
Branche- en polisnummer(s)		C.B.C. nr.:				
Verzekeringnemer						
Adres			E-mailadres:			
Postcode en plaatsnaam			Telefoon:			
Beroep/bedrijf			Telefoon:			
Bank-/postrekeningnummer			Is er recht op aftrek B.T.W.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
1 Is de schade al gemeld?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Zo ja, wanneer en aan wie						
2 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:		Polisnr.				
3 Schadedatum		20 uur:		<input type="checkbox"/> vm <input type="checkbox"/> nm		
Plaats/adres van de schade			Huurwoning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zijn er sporen van braak?						
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		Frame- en 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				
5 Is de schade herstelbaar?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag		€
6 Wie voert de reparatie uit? Naam, adres en telefoon						
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?						
Is de reparatie reeds uitgevoerd? (nota's en/of schadebegroting bijvoegen)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag		€

7 (Plezier-)vaartuigen
Was het vaartuig

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Varend onder zeil | <input type="checkbox"/> Varend op de motor |
| <input type="checkbox"/> Deelnemend aan wedstrijd | <input type="checkbox"/> Verhuurd |
| <input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond | <input type="checkbox"/> 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 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

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

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gemeente | <input type="checkbox"/> Rijks- | <input type="checkbox"/> Militaire politie, Datum |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|

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 telefoonnummer

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Polisnr.

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 letsel | <input type="checkbox"/> Materiële schade |
|---|---|

Wie is de benadeelde? (Naam en adres)

Geboortedatum

Bank-/postrekeningnummer en telefoonnummer

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker?

A.u.b. een korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade

Waar bevindt de getroffene zich?

(Naam en adres van de instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen de 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. De 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, 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-aangifteformulier en de eventueel nader nog 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.

Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde

Plaats

Datum

In te vullen door de assured/persoon

Gemeld aan maatschappij

- Schriftelijk Telefonisch

Is het verzekerde bedrag voldoende?

- Ja Nee

Datum _____

Index: Ja Nee

Bijlage(n)

- Bewijs van aangifte
- Reparatiebegroting/-nota
- Aansprakelijkstelling
- Anders, nl.: _____

Zo nee, wat zou het moeten zijn? € _____

Wat is de reden van onderverzekering? _____

Toelichting _____

Plaats

Datum

Handtekening