

Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnr:		Branche- en polisnummer			
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"/> Aanspr. Bedrijven		
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)		
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreclame		
Verzekeringnemer _____					
Adres _____					
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 _____					
Zijn er sporen van braak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Oorzaak van de schade _____					
Omschrijving van de toedracht _____					
(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)					
4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoop-Bedrag	Schatting van de 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 _____				
Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen _____					
Is de reparatie reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag	€	

Nota's en/of shadebegroting bijvoegen

7 (Plezier-)vaartuigen

Was het vaartuig

-
- Varend onder zeil
-
-
- Deelnemend aan wedstrijd
-
-
- Doorlopend bewoond

-
- Varend op de motor
-
-
- Verhuurd
-
-
- 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 medeschuldigen

-
- 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.)

-
- Gemeente-
-
- Rijks-
-
- 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 telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Polisnr.

12 Schaden aan anderen (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's 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 en adres)

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

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. 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, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda

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 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 verzekeringnemer/verzekerde**Plaats****Datum****In te vullen door de assurantietussenpersoon**

Gemeld aan maatschappij

-
- Schriftelijk
-
- Telefonisch

Datum: _____

Bijlage(n)

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

Toelichting

Is het verzekerde bedrag voldoende

-
- Ja
-
- Nee

Index

-
- Ja
-
- Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn

Wat is de reden van onderverzekering

Plaats**Datum****Handtekening**