



Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnr	<input type="text"/>	Cliëntnummer Tp	<input type="text"/>
Schadenummer Mij	<input type="text"/>	Schadenummer Tp	<input type="text"/>
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Kostbaarheden <input type="checkbox"/> Woonhuis <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen <input type="checkbox"/> Inboedel <input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Doorlopende reis <input type="checkbox"/> Gezinsongevallen <input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren <input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven	<input type="checkbox"/> Geldswaarden <input type="checkbox"/> Mileuschade <input type="checkbox"/> Caravan <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Branche- en polisnummer(s)	<input type="text"/> C.B.C. nr <input type="text"/>		
Verzekeringnemer	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Postcode/plaatsnaam	<input type="text"/>	Telefoon privé	<input type="text"/>
Beroep/bedrijf	<input type="text"/>	Telefoon zakelijk	<input type="text"/>
Bankrekening	<input type="text"/>	Is er recht op aftrek BTW?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Geboortedatum	<input type="text"/>	Emailadres	<input type="text"/>

1 Is de schade al gemeld? ja nee
 Zo ja, wanneer en aan wie

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

nee ja, maatschappij Polisnr. Verz.bedrag €

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels)?

nee ja, maatschappij Polisnr. Verz.bedrag €

3 **Schadedatum** vm nm

Plaats/adres van de schade

Zijn er sporen van braak? ja nee

Oorzaak van de schade

Omschrijving van de toedracht

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

4 **Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Glas/kunststof x cm Enkel Dubbel €

Is het glas gebroken en/of anderszins beschadigd? ja nee Zo ja, wat is de beschadiging?

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort? ja nee Nieuwe glassoort €

Werden er noodvoorzieningen aangebracht? ja nee Voor welk bedrag €

Is het pand bewoond? ja nee

5 Is de schade herstelbaar? ja 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? ja nee Voor welk bedrag €

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7 **(Plezier-)vaartuigen** Was het vaartuig

varend onder zeil doorlopend bewoond verhuurd

deelnemend aan wedstrijd varend op de motor 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?

 Regiopolitie KLPD Kon. Marechaussee Anders
 Op welk bureau

10 Wie waren getuigen 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?

 Polissnr.

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

Banknummer

 Telefoon

Is er recht op aftrek BTW?

ja nee

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

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel

en/of 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?

 Polissnr.

Is de schade daar gemeld?

ja nee

De op dit formulier ingevuld en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30 Zeist, Postbus 314, 3700 AC Zeist.

Plaats Handtekening verzekerings-
 Datum nemer/verzekerde

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.

In te vullen door de assurantie-tussenpersoon

Gemeld aan maatschappij Schriftelijk Telefonisch

Datum

Bijlage(n) Bewijs van aangifte Aansprakelijkstelling

Reparatiebegroting/-nota Anders nl.

Toelichting

Plaats Datum

Is het verzekerde bedrag voldoende? ja nee

Index ja nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn?

Wat is de reden van onderverzekering?

Handtekening