

SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoonnummer: _____ Cliëntnummer: _____
Schadenummer mij.: _____ Schadenummer: _____

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Caravan
	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> _____

Branche- en polisnummer(s) _____ C.B.C. nr. _____

Naam en voorletters _____ Geb.datum _____ man vrouw
Adres _____ Beroep _____ Nat. _____
Postcode en woonplaats _____ Bank-/girorek.nr. _____
Telefoonnr. privé _____ E-mailadres _____
Telefoonnr. werk _____ Is er recht op aftrek B.T.W. ja nee

1. Is deze schade al gemeld ja nee Zo ja, wanneer en aan wie _____

2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels, e.d.) ja nee

Verzekerd bedrag € _____ Maatschappij _____ Polisnummer _____

Verzekerd bedrag € _____ Maatschappij _____ Polisnummer _____

3. Schadedatum datum _____ (d-m-j) tijd _____ uur vm nm

Plaats en adres van de schade _____
Zijn er sporen van braak ja nee
Oorzaak van de schade _____
Omschrijving van de toedracht _____
(zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen) _____

4. Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op de polis)				€ _____	€ _____
				€ _____	€ _____
				€ _____	€ _____
Glas		___ 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		___ x ___ cm	<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> dubbel	€ _____
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee			
Werden er noodvoorzieningen aangebracht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		Nieuwe glassoort _____	
Is het pand bewoond	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		Voor welk bedrag _____	€ _____

5. Is de schade herstelbaar ja 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 ja nee Voor welk bedrag € _____

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7. **(Plezier-)vaartuigen** varend onder zeil deelnemend aan een wedstrijd verhuurd
 Was het vaartuig varend op de motor doorlopend bewoond gemeerd

8. **Door wie werd de schade veroorzaakt** (gegevens volledig invullen)

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband, o.i.d.)
 Zijn er mede-schuldigen
 Zo ja, gegevens volledig invullen

Naam _____ Geb.datum _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____

ja nee

Naam _____ Geb.datum _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt _____
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt _____

9. **Bij welke instantie werd aangifte gedaan** Gemeente- Rijks- Militaire-politie, datum: _____
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen
 (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping, e.d.)
 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, op wie (gegevens volledig invullen)

Naam _____ Geb.datum _____
 Adres _____ Telefoon _____
 Postcode en woonplaats _____

Waarom meent u dat _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____ Polisnummer: _____

12. **Schade aan anderen** (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld
 Welke schade werd toegebracht
 Wie is de benadeelde Naam _____
 Adres _____ Geb.datum _____
 Postcode en woonplaats _____ Bank-/girorek.nr. _____
 Telefoon _____

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
 Zo ja, bij welke maatschappij _____ Polisnummer: _____
 Is de schade daar gemeld ja nee

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke, is absoluut noodzakelijk

particulier bedrijfsmatig
 persoonlijk letsel materiële schade

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen 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.

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 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.

Plaats Datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

In te vullen door de assurantietussenpersoon

Gemeld aan de maatschappij schriftelijk telefonisch datum _____
 Bijlage(n)
 bewijs van aangifte reparatiebegroting/-nota
 aansprakelijkheidstelling anders, nl.: _____

Is het verzekerde bedrag voldoende ja nee
 Index ja nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn _____
 Wat is de reden van onderverzekering _____

Wij verzoeken u een eventuele toelichting op een aparte bijlage mee te sturen.

Plaats Datum

Handtekening