

Schade-aangifteformulier Algemeen



Postbus 354 7400 AJ DEVENTER
Tel 0570-627933 FAX 0570-628230

Betreft verzekeraar: _____

Tussenpersoongegevens:

TP-nr.: _____

Schadenummer maatschappij: _____ Schadenummer Tp: _____

Soort verzekering: zakelijk aanspr. particulier aanspr. bedrijven
 inboedel opstal overige caravan

Branche- en polisnummer: _____

Verzekeringnemer: _____

Adres: _____

Postcode en plaatsnaam: _____ telefoonnummer _____

Beroep/bedrijf _____ telefoonnummer _____

Giro- of bankrekeningnr. _____ **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: ja nee Verzekerd bedrag € _____

Zijn bepaalde voorwerpen Maatschappij _____ Polisnummer _____

apart verzekerd ja nee Verzekerd bedrag € _____

(Bijv. sieraden, postzegels e.d.) Maatschappij _____ Polisnummer _____

3) Schadedatum: _____ 2008 uur _____ vm nm

Plaats/adres van de schade? _____

Zijn er sporen van braak? ja nee

Oorzaak van de schade? _____

Omschrijving van de toedracht? _____

(Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)

4) Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen:	Frame-en merk, type, naam (eventueel volgnr. op de polis)	Bouwjaar motornr	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

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) 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 _____

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: _____

8) Wie waren getuige van het gebeurde

(Volledige namen en adressen) _____

9) 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.: _____

10) Schade 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 _____ Geboortedatum: _____

(Naam, adres, postcode en plaatsnaam) _____

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 _____
en /of materiële schade

Waar bevindt zich de getroffene
(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

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.

Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer /verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door de assurantietussenpersoon Is het verzekerde bedrag voldoende Ja Nee
Gemeld aan maatschappij Schriftelijk Telefonisch Index: Ja Nee

Datum: _____ Zo nee, wat zou het moeten zijn _____

Bijlage(n) Bewijs van aangifte
 Reparatiebegroting /-nota
 Aansprakelijkstelling
 Anders, nl: _____
Wat is de reden van onderverzekering _____

Toelichting _____

Plaats Datum Handtekening