

Schade-aangifteformulier

Algemeen

Tussenpersoonnummer:

Clientnummer Tp:

Schadenummer Mij:

Schadenummer Tp:

Soort verzekering

- Brand particulier
 Brand zakelijk

- Aansprakelijkheid particulieren
 Aansprakelijkheid bedrijven

- Bagage/kampeeruitrusting
 Pleziervaartuigen
 Caravan (ontkoppeld)

Polisnummer(s)

Pakketnr:

Verzekeringnemer

Geb. datum:

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon:

Beroep/Bedrijf

Telefoon:

Bank-/postrekeningnummer

Is er recht op aftrek BTW?

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

€

Maatschappij:

Polisnr:

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

Ja Nee

Verzekerd bedrag

€

Maatschappij

Zo ja, welke voorwerpen

3 Schadedatum

uur:

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 e/o vermiste voorwerpen

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)

Frame-/
motornr

Bouwjaar

Aankoop-
datum

Aankoop
bedrag

Schatting
v/d schade

€

€

€

€

€

€

Glas/Kunststof

x cm

Enkel Dubbel

€

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort

Ja Nee

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

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 Varend op de motor
 Was het vaartuig Deelnemend aan wedstrijd Verhuurd
 Doorlopend bewoond 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** 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 getulgen 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 **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 (Naam, adres, postcode en
 plaatsnaam en 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 getroffene (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 verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen.
 Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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 * 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. *Assurantiekantoor Groot

Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

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

Schriftelijk Telefonisch Datum: _____

Bijlage(n) Reparatiebegroting/-nota Zo nee, wat zou het moeten zijn _____

Bewijs van aangifte Aansprakelijkheid Wat is de reden van onderverzekering _____

Anders, nl: _____

Toelichting _____

Plaats Datum Handtekening