

**schade-aangifteformulier
 algemeen**

(Onderstaande vragen volledig en nauwkeurig te beantwoorden)

Tussenpersoon :	Cliëntnummer :		
Schadenummer GS :	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
Branche- en polisnummer(s)	VNAB nr.:		
Verzekeringnemer	_____		
Adres	_____		
Postcode en plaatsnaam	_____		Telefoon: _____
Beroep/bedrijf	_____		Telefoon: _____
Postbank- of bankrekening	_____		Is er recht op aftrek B.T.W. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is deze schade al gemeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Zo ja, wanneer en aan wie	_____		
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.: _____
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 bijvoegen)

Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
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 Welke letter of buis is defect	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
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				
Is de schade herstelbaar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag € _____		
Wie voert de reparatie uit Naam, adres en telefoon	_____				
Waar en wanneer 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 schadebegroting bijvoegen	_____				

(Plezier-)vaartuigen
Was het vaartuig

Varend Onder zeil Op de motor
 Deelnemend aan wedstrijd Gemeerd Verhuurd

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
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Gemeente- Rijks- Militaire-politie

Bureau:

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

Datum:

Wie waren getuigen van het gebeurde
(Volledige namen en adressen)

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.:

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 en geboortedatum)

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

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd

Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Polisnr.:

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 overleggen 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.

Toelichting