

## SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoonnummer: 0 8 3 4 8 Cliëntnummer: \_\_\_\_\_  
 Schadenummer mij.: \_\_\_\_\_ Schadenummer: \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeervuitrusting	<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  ja  nee Verzekerd bedrag€ \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_  
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  ja  nee Verzekerd bedrag€ \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 (b.v. sieraden, postzegels, e.d.) Maatschappij \_\_\_\_\_

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)				€	€
_____				€	€
_____				€	€
<b>Glas</b>		x cm <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<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"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<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	Nieuwe glassoort _____		
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			

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

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

ja  nee

Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

9. **Bij welke instantie werd aangifte gedaan**

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

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

Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie, datum: \_\_\_\_\_

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**

Zo ja, op wie (gegevens volledig invullen)

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

ja  nee

Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

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

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld

Welke schade werd toegebracht

Wie is de benadeelde

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

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

Zo ja, bij welke maatschappij

Is de schade daar gemeld

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

particulier

bedrijfsmatig

persoonlijk letsel

materiële schade

Geb.datum \_\_\_\_\_

Bank-/girek.nr. \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

ja  nee

Polisnummer: \_\_\_\_\_

ja  nee

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.

Plaats

Datum

**In te vullen door de assurantiëtussenpersoon**

Gemeld aan de maatschappij

schriftelijk  telefonisch datum \_\_\_\_\_

Bijlage(n)

bewijs van aangifte  reparatiebegroting/-nota

aansprakelijkheidstelling  anders, nl.: \_\_\_\_\_

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

Plaats

Datum

**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.

**Handtekening verzekeringnemer/verzekerde**

Is het verzekerde bedrag voldoende  ja  nee

Index  ja  nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn \_\_\_\_\_

Wat is de reden van onderverzekering \_\_\_\_\_

Handtekening