

# Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnr	<input type="text"/>	Cliëntnummer Tp	<input type="text"/>
Schadenummer Mij	<input type="text"/>	Schadenummer Tp	<input type="text"/>
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Instrumenten <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen <input type="checkbox"/> Reis	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen <input type="checkbox"/> Woonschepen <input type="checkbox"/> Rijwiel <input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting <input type="checkbox"/> Annulering	<input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne <input type="checkbox"/> Geldswaarden <input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren <input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld) <input type="checkbox"/> Lichtreklame <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

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

Verzekeringnemer

Adres

Postcode/plaatsnaam  Telefoon

Beroep/bedrijf  Telefoon

Bank-/postrekeningnummer  Is er recht op aftrek BTW  ja  nee

1 Is de schade al gemeld  ja  nee  
Zo ja, wanneer en aan wie

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd  ja  nee Verzekerd bedrag EUR   
Maatschappij  Polisnr

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  
(b.v. sieraden, postzegels e.d.)  ja  nee Verzekerd bedrag EUR   
Maatschappij  Polisnr

3 Schadedatum Datum   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- en motornr	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>

Glas/kunststof  x  cm  Enkel  Dubbel EUR   
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging  ja  nee  
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort  ja  nee Nieuwe glassoort EUR   
Werden er noodvoorzieningen aangebracht  ja  nee Voor welk bedrag EUR   
Is het pand bewoond  ja  nee

5 Is de schade herstelbaar  ja  nee Voor welk bedrag EUR

6 Wie voert de reparatie uit  
Naam, adres en telefoon   
Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen   
Is de reparatie reeds uitgevoerd  ja  nee Voor welk bedrag EUR

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7 (Plezier-)vaartuigen Was het vaartuig  Varend onder zeil  Doorlopend bewoond  Verhuurd  
 Deelnemend aan wedstrijd  Varend op de motor  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 medeschuldigen

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**

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Gemeente-  Rijks-  Militaire politie

(eventueel van hotel, vervoeronderneming, 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, volledige naam, adres en telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Polisnr

**12 Schaden 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 en adres)

Geboortedatum

Bank-/postrekeningnummer

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 getroffen(e) (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 op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen 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 worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30 te Zeist, Postbus 124, 3700 AC te Zeist. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is bij de registratiekamer gedaan op 1 februari 1994, alsmede op 9 augustus 2002 aan het College Bescherming Persoonsgegevens.

**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 verzekeringsnemer/verzekerde

**In te vullen door de assurantie-tussenpersoon**

Gemeld aan maatschappij

Schriftelijk  Telefonisch

Is het verzekerde bedrag voldoende

ja  nee

Datum

Index

ja  nee

Bijlage(n)

Bewijs van aangifte  Aansprakelijkheidsstelling  
 Reparatiebegroting/-nota  Anders nl

Zo nee, wat zou het moeten zijn

Wat is de reden van onderverzekering

Toelichting

Plaats

Datum

Handtekening