

# Schade-aangifteformulier Algemeen

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

**Schadenummer Mij.:** \_\_\_\_\_ | **Schadenummer VA:** \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

<input type="checkbox"/> Woonhuis	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Audiovisueel/computer	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven
<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Bedrijfsgebouw	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Inventaris/goederen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade/reconstructie	<input type="checkbox"/> CAR	<input type="checkbox"/>

**Voor schade door of aan een motorrijtuig en voor schade op Reis- en Annuleringsverzekeringen zijn speciale schade-aangifteformulieren**

**Branche- en polisnummer(s)** \_\_\_\_\_

**Verzekeringnemer** \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Giro-/bankrekeningnummer \_\_\_\_\_ **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 \_\_\_\_\_ €

Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?  Ja  Nee Verzekerd bedrag \_\_\_\_\_ €

(B.v. sieraden, postzegels e.d.) Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

**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 losblad bijvoegen)

<b>4. Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen</b>	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoop-datum	Aankoop-bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	_____	_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_ €€

\_\_\_\_\_ €€

\_\_\_\_\_ €€

Glas/Kunststof \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  Enkel  Dubbel €

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging?  Ja  Nee

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  Ja  Nee Voor welk bedrag \_\_\_\_\_ €

Is het pand bewoond?  Ja  Nee

Bent u eigenaar of huurder?  Eigenaar  Huurder

**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

Was het vaartuig

- Varend onder zeil
- Deelnemer aan wedstrijd
- Doorlopend bewoond

- Varend op de motor
- Verhuurd
- 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? Zo ja, naam, adres en geboortedatum.

- Ja  Nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt?  
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

9. Is van de schade aangifte gedaan?

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

- Ja  Nee

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?

- 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)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

Welke schade werd toegebracht?

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode en plaatsnaam en geboortedatum)?

Giro-/bankrekeningnummer 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 de 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 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, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Gemeld aan maatschappij

- Schriftelijk  Telefonisch

Datum: \_\_\_\_\_

Bijlage(n)

- Bewijs van aangifte

- Reparatiebegroting/-nota

- Aansprakelijkstelling

Anders, nl.: \_\_\_\_\_

Toelichting \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

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

- Particulier  Bedrijfsmatig

- Persoonlijk letsel  Materiële schade

Ondergetekende verklaart

- vo renstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot de 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.

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? \_\_\_\_\_

Is de premie voldaan? \_\_\_\_\_

- Ja  Nee

Zo ja, datum ontvangst \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_