

G E C O M B I N E E R D S C H A D E - A A N G I F T E F O R M U L I E R

SCHADEMELDING

☐ Aansprakelijkheid bedrijven	☐ Gebouwen
☐ Aansprakelijkheid particulieren	☐ Glas
☐ Autorechtsbijstand	☐ Goederentransport
☐ Bedrijfsgeld	☐ Inboedel
☐ Boot Casco/WA	☐ Inventaris/goederen
☐ Brand-bedrijfsschade	☐ Kostbaarheden
☐ Caravan	☐ Ongevallen
☐ Computer/elektronica	☐ Recreatie-uitrusting
☐ Fiets	☐ Woonhuis
☐ Overige, te weten:	☐ Watervilla

VERZEKERINGNEMER

Relatienummer: _____

Polisnummer: _____

Maatschappij: _____

Naam: _____ Voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? _____

E-mail adres: _____

Bank- of Girorekeningnummer: _____

Bent u in loondienst of zelfstandig? ☐ loondienst ☐ zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit? _____

Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek BTW? ☐ Ja ☐ Nee

Zo nee, waarom niet? Reden: _____

Op welke datum betaalde u voor het laatst de premie? _____

Is deze schade al gemeld?: ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wanneer en aan wie?: _____

SCHADEGEBEURTENIS

Datum: _____ uur: _____ ☐ v.m. ☐ n.m.

Plaats en adres van de gebeurtenis: _____

Is politierapport of procesverbaal opgemaakt? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, door welk bureau? _____

Wie waren getuigen? _____

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

ANDERE VERZEKERAAR

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, verzekerd bedrag: € _____

Maatschappij: _____

Polisnummer: _____

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enig andere verzekeraar? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, bedrag: € _____

AANSPRAKELIJKHEID

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?
(Indien van toepassing aansprakelijkstelling meesturen.)

☐ particulier ☐ bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

☐ persoonlijk letsel ☐ materiële schade

Wie is de benadeelde?

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken?: _____

In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker?: _____

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiele schade: _____

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, bij: _____

Polisnummer: _____

OVERLIJDEN/LETSEL

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, naam: _____

Is er iemand gewond of ziek? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, naam: _____

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte? _____

Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?

☐ Geheel ☐ Gedeeltelijk

Is er iemand in het ziekenhuis opgenomen? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, naam: _____

In welk ziekenhuis?: _____

Op welke datum werd de 1e geneeskundige hulp verleend?: _____

Door welke arts?: _____

GEGEVENS BESCHADIGDE/VERMISTE VOORWERPEN

Merk, type en naam	Aankoopdatum	Aankoopprijs	Schatting schade

Beschadigde goederen voorlopig bewaren. Aankoop- of reparatienota's mogelijk bijvoegen.

Is de schade herstelbaar?
 ☐ Ja
 ☐ Nee

Zo ja, voor welk bedrag?: €

Wie voert de reparatie uit?

Naam:

Adres:

Telefoon:

Wanneer en waar kan de schade worden begroot?:

Is de reparatie reeds uitgevoerd?
 ☐ Ja
 ☐ Nee

Zo ja, voor welk bedrag?: €

SCHADE VEROORZAKER

Naam:
 Voorletters:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Geboortedatum:

In welke relatie staat deze tot verzekerde?:

Zijn er medeschuldigen?
 ☐ Ja
 ☐ Nee

Zo ja, naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Waarmee werd de schade veroorzaakt?:

Is schade verhaalbaar op een ander?
 ☐ Ja
 ☐ Nee

Zo ja, naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Polisnummer:

OMSCHRIJVING GEBEURTENIS

Graag uitgebreide toelichting, zonodig op een apart vel of d.m.v. bijlagen.

Hebt u verder nog iets te vermelden, dat voor de maatschappij en/of de schaderegeling van belang is? Zo ja, hieronder vermelden.

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 Registerkamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstreckte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Fraude Informatie Systeem Holland van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen.

ONDERTEKENING

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart: Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen; dit schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen 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.

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld:

Ingevuld te:
 Datum:

Handtekening verzekeringnemer: