

Schadeformulier Algemeen

Kantoornummer adviseur: _____
Schadenummer adviseur: _____

Relatienummer: _____
Schadenummer Nh1816: _____

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Elektronica
<input type="checkbox"/> Woonhuis (opstal)	<input type="checkbox"/> Fiets	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Particulier
<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Caravan / Mobiele bungalow
<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Overig, nl.:	

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

Verzekeringnemer

Naam en adres: _____ Geboortedatum: _____
Postcode plaatsnaam: _____ Telefoon: _____
Beroep / bedrijf: _____ E-mail: _____
Bankrekeningnummer: _____ Is er recht op aftrek B.T.W.? Ja Nee
Woont u in een: _____ Koopwoning Huurwoning

1. Is deze schade al gemeld?

Zo ja, wanneer en aan wie? _____
 Ja Nee

2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? _____
Bijvoorbeeld sieraden, elektronica e.d.

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag:	€
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag:	€
	Maatschappij:	Polisnr.:

3. Schadedatum

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 volgnummer op de polis)

Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	€	€

Glas

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

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort? Ja Nee
Werden er noodvoorzieningen aangebracht? Ja Nee
Is het pand bewoond? Ja Nee
Wordt het pand verhuurd? Ja Nee

5. Is de schade herstelbaar? Ja Nee Voor welk bedrag? € _____

6. Wie voert de reparatie uit?

Naam, adres, telefoon en e-mail: _____
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____
Is de reparatie reeds uitgevoerd? Ja Nee Voor welk bedrag? € _____

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

Z.O.Z. _____

7. (Plezier)vaartuigen

Was het vaartuig:

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Varend onder zeil | <input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond | <input type="checkbox"/> Verhuurd |
| <input type="checkbox"/> Deelnemend aan wedstrijd | <input type="checkbox"/> Varend op de motor | <input type="checkbox"/> Gemeerd |

8. Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam, adres, geboortedatum, telefoon en e-mail:

In welke relatie staat deze persoon tot u? *Familie, dienstverband o.i.d.*

Zijn er mede-schuldigen?

Ja Nee

Zo ja, a.u.b. naam, adres, geboortedatum, telefoon en e-mail vermelden:

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

9. Bij welke instantie werd aangifte gedaan?

Politiebureau en datum van aangifte:

A.u.b. proces verbaal van aangifte bijvoegen:

Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.

10. Wie waren getuige van het gebeurde?

A.u.b. volledige namen, adressen, telefoonnummers en e-mailadressen vermelden:

11. Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?

Ja Nee

Zo ja, a.u.b. volledige naam, adres, telefoon en e-mail vermelden:

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze persoon 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 en geboortedatum:

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Particulier | <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig |
| <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel | <input type="checkbox"/> Materiële schade |

Bankrekeningnummer, telefoon en e-mail:

In welke relatie staat deze persoon tot u respectievelijk tot de veroorzaker:

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

A.u.b. in een aparte bijlage een korte omschrijving geven van de aard van het letsel e/o materiële schade. Wij zullen de benadeelde partij vragen om zijn/haar lezing te geven.

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.

Ondergetekende verklaart

- de vragen en opgaven in dit schadeformulier 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 schadeaangifteformulier 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

Plaats

Datum

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Is het verzekerde bedrag voldoende?

Ja Nee

Index: Ja Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn:

Wat is de reden van onderverzekering:

Gemeld aan maatschappij:

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Schriftelijk | <input type="checkbox"/> Telefonisch | <input type="checkbox"/> Datum |
| <input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota | | <input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkstelling | | <input type="checkbox"/> Anders, nl: |

Bijlage(n):

Toelichting:

Handtekening

Plaats

Datum