|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Schadenummer maatschappij:

**Soort Verzekering** **[ ]** Sieraden /bont/ [ ]  Bagage/ [ ]  Aanspr.Particulier

 Verzamelingen Kampeeruitrusting [ ]  Aanspr.Bedrijven

[ ]  Brand /uitgebreid [ ]  Pleziervaartuigen [ ]  Glas [ ]  Caravan (ontkoppeld)

[ ]  Bedrijfsschade [ ]  Woonschepen [ ]  Beeld /geluid /Antenne [ ]  Lichtreclame

[ ]  Instrumenten [ ]  Rijwiel [ ]  Geldswaarden [ ]

**Branche- en polisnummer(s):**

Verzekeringnemer :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Beroep /bedrijf :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bank-/postrekeningnummer : **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** **[ ]** Ja [ ]  Nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**schade verzekerd**

 Maatschappij: Polisnr:

Zijn bepaalde voorwerpen [ ]  Ja [ ]  Nee Verzekerd bedrag\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

apart verzekerd

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

**3 Schadedatum** 20\_\_\_\_\_\_\_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** Frame-en Bouwjaar Aankoop- Aankoop- Schatting

 Merk,type,naam (eventueel volgnr. op polls) motornr. datum bedrag v/d schade

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_

**Glas/Kunststof** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cm [ ]  Enkel [ ]  Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, [ ]  Ja [ ]  Nee

waaruit bestaat de beschadiging

Is /wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort [ ]  Ja [ ]  Nee nieuwe glassoort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Is het pand bewoond [ ]  Ja [ ]  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 [ ]  Varend op de motor

Was het vaartuig [ ]  Deelnemend aan wedstrijd

 [ ]  Doorlopend bewoond [ ]  Gemeerd Verhuurd

**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** **[ ]** Politie [ ]  Overig, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel,vervoersonderneming,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 Schade 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geboortedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Naam,adres,postcode en plaatsnaam)

Bank-/postrekeningnummer 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 materiële schade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffene

(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

**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 schadeaangifte 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 verzekeringnemer /verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Fraude Informatie Systeem Holland. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing. De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens worden opgenomen in onze schadeadministratie en die van de verzekeraar waar u verzekerd bent of die u aansprakelijk acht. Op deze administraties is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Op uw verzoek verstrekken wij u een afschrift van de door ons van u gehouden persoonsgegevens of de genoemde gedragscode.

**In te vullen door de assurantietussenpersoon**

Is het verzekerde bedrag voldoende [ ]  Ja [ ]  Nee Zo nee,wat zou het moeten zijn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gemeld aan maatschappij [ ]  Schriftelijk [ ]  Telefonisch Index: [ ]  Ja [ ]  Nee

 Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wat is de reden van

Bijlage(n) [ ]  Bewijs van aangifte onderverzekering \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Reparatiebegroting /-nota

 [ ]  Aansprakelijkstelling

 [ ]  Anders,nl:

Toelichting \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Plaats Datum Handtekening