

## SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoon Assurantiekantoor Vrieling Beilen Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

Soort verzekering  Opstal  Inboedel  Glas  Caravan  Reis  AVP  AVB

Polisnummer \_\_\_\_\_

### GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon privé \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_ E-mailadres \_\_\_\_\_

Bedrijf/beroep \_\_\_\_\_

Is er recht op aftrek BTW  Ja  Nee

### GEGEVENS SCHADE

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 \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

3 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (bijvoorbeeld sieraden, postzegels en dergelijke)  Ja  Nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

3 Schadedatum \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_  Vm  Nm

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak  Ja  Nee

Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht (zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen) \_\_\_\_\_

4 Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen  
Merk, type, naam (eventueel volgnummer op polis) Bouwjaar Chassis-, frame- en motornummer Aankoopdatum Aankoopbedrag Schatting van de schade

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

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

Is het glas gebroken en/of anderszins defect  Ja  Nee

Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging \_\_\_\_\_

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

Is het pand bewoond  Ja  Nee

Bent u de eigenaar van het pand  Ja  Nee

5 Is de schade herstelbaar (nota's en/of schadebegroting bijvoegen)  Ja  Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Reparateur \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

LET OP:

6 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander  Ja  Nee  
Zo ja, volledige naam, adres, postcode, woonplaats en telefoonnummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Waarom meent u dat \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
Door wie werd de schade veroorzaakt (naam, adres, postcode, woonplaats en geboortedatum) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband of iets dergelijks) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan (verklaring van aangifte bijvoegen)  Gemeentepolitie  Rijkspolitie  Militaire politie

Op welk bureau \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

9 Wie waren getuige van het gebeurde (volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10 Schade aan derden (Aansprakelijkheid) (overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is noodzakelijk) In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld  Particulier  Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht  Lichamelijk letsel  Materiële schade

Wie is de tegenpartij (naam, adres, postcode en plaatsnaam) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u, respectievelijk tot de veroorzaker \_\_\_\_\_

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Is deze tegenpartij zelf tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen 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 \_\_\_\_\_

## PRIVACY-REGLEMENT

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 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, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.