



Schade-aangifteformulier Algemeen

Soort verzekering : _____ **Schadenummer** : _____

Polisnummer : _____ **Cliëntnummer** : _____

Verzekeringnemer : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____ Telefoon : _____

Beroep / bedrijf : _____ Telefoon : _____

Bank- of gironummer : _____ 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: _____ Polisnummer : _____

Zijn bepaalde voorwerpen Ja Nee

Verzekerd bedrag : € _____

apart verzekerd Maatschappij: _____ Polisnummer : _____

3 Schadedatum : _____ **Tijdstip** : _____

Plaats / adres van de schade : _____

Oorzaak van de schade : _____

Omschrijving van de toedracht : _____

| 4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen | Bouwjaar | Aankoopdatum | Aankoopbedrag | Schatting van de schade |
|--|----------|--------------|---------------|-------------------------|
| | | | € _____ | € _____ |
| | | | € _____ | € _____ |
| | | | € _____ | € _____ |
| | | | € _____ | € _____ |

5 Is de schade herstelbaar Ja Nee

Voor welk bedrag : € _____

Zijn er noodvoorzieningen aangebracht Ja Nee

Voor welk bedrag : € _____

Is het pand bewoond Ja Nee

6 Wie voert de reparatie uit : _____

(naam, adres, telefoon) : _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd Ja Nee

Voor welk bedrag : € _____

Z.O.Z.

7 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 _____

8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan Gemeente- Rijks- Militaire-politie
 (a.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen)
 Ander instantie, namelijk :

9 Wie waren getuigen van het gebeurde :
 (volledige namen en adressen) _____

10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander Ja Nee
 Zo ja, volledige naam, adres en telefoonnummer :

 Waarom meent u dat :

 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd :

11 Schade aan anderen (aansprakelijkheid)
 In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Particulier Bedrijfsmatig
 Welke schade werd toegebracht Persoonlijk letsel Materiële schade
 Wie is de benadeelde :
 (naam, adres en geboortedatum) _____
 In welke relatie staat deze tot u :

 Waar bevindt zich de benadeelde :

 Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee Maatschappij: _____
 Polisnummer: _____

| | | |
|--------|-------|-------------------------------|
| Plaats | Datum | Handtekening verzekeringnemer |
|--------|-------|-------------------------------|

In te vullen door de assurantie-tussenpersoon

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 Schriftelijk Telefonisch Datum _____
 Bijlagen :

 Toelichting :

| | | |
|--------|-------|---------------------------------------|
| Plaats | Datum | Handtekening assurantie-tussenpersoon |
|--------|-------|---------------------------------------|