

Schadenummer Wederkerige Verzekeringen _____

Assurantiadviseur _____

Schadenummer assurantiadviseur _____

Cliëntnummer assurantiadviseur _____

Particulier	Ondernemer
<input type="checkbox"/> Opstal	<input type="checkbox"/> Opstal
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Inventaris
<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk

Branche- en polisnummer(s) _____**Verzekeringnemer** _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon privé _____ Telefoon zakelijk _____

Bank-/girorekeningnummer _____

Beroep/bedrijf _____ Is er recht op aftrek BTW? Ja Nee**Is de schade al gemeld?** Ja, aan _____ op _____ Nee**Bent u elders tegen deze schade verzekerd?** Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij? _____ Polisnummer _____ Verzekerd bedrag € _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? Ja Nee *(bijvoorbeeld sieraden, postzegels en dergelijke)*

Zo ja, bij welke maatschappij? _____ Polisnummer _____ Verzekerd bedrag € _____

Schadedatum _____ Tijd _____ voormiddag namiddagPlaats en/of 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)***Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (evt. volgnr. op polis)	Frame- en motornummer	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting van de schade
				€	€
				€	€
				€	€

Glas _____ x _____ cm Enkel DubbelZijn er noodvoorzieningen aangebracht? Ja Nee Voor welk bedrag? € _____Is het pand bewoond? Ja Nee**Is de schade herstelbaar?** Ja Nee Voor welk bedrag? € _____**Wie voert de reparatie uit?** _____

Adres _____ Telefoon _____

Waar wordt de schade opgenomen? _____ Wanneer wordt de schade opgenomen? _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd? Ja Nee Voor welk bedrag? € _____

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

Door wie is de schade veroorzaakt?

Adres _____ Telefoon _____

Geboortedatum _____ In welke relatie staat deze van u? _____

Zijn er medeschuldigen? Ja, naam _____ Nee

Adres _____ Telefoon _____

Geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Waarmee was/waren bovengenoemde(n) bezig toen de schade werd veroorzaakt? _____

Bij welke instantie is aangifte gedaan?

Gemeentepolitie Rijkspolitie Militaire politie

Op welk bureau? _____ Datum _____

Verklaring van aangifte bijvoegen a.u.b. (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping en dergelijke)

Wie was/waren getuige van het gebeuren?

Adres _____ Telefoon _____

Kan de schade op een ander worden verhaald?

Ja, naam _____ Nee

Adres _____ Telefoon _____

Waarom meent u dat? _____

Waar is degene verzekerd? Maatschappij _____ Polisnummer _____

Aansprakelijkheid (schade aan anderen)

Overleggen van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is noodzakelijk

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? Particulier Bedrijfsmatig

Wat voor schade is toegebracht? Persoonlijk letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde? _____ Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon _____ Bank-/gironummer _____

In welke relatie staat u respectievelijk tot de veroorzaker? _____

Korte omschrijving van aard van het letsel en/of materiële schade _____

Waar bevindt zich de getroffen(e)? (naam en adres van instelling) _____

Is benadeelde zelf tegen de schade verzekerd? Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij? _____ Polisnummer _____

Is de schade daar gemeld? Ja Nee

Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig met de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier 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 verzekerde _____

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door de assurantieadviseur			Is het verzekerde bedrag voldoende?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Gemeld aan maatschappij	<input type="checkbox"/> Schriftelijk	<input type="checkbox"/> Telefonisch	Index	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Datum	Bij onderverzekering				
Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte	Wat zou het verzekerd bedrag moeten zijn? €			
	<input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota	Wat is de reden van de onderverzekering?			
	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsstelling				
	<input type="checkbox"/> Anders, nl.				
Plaats	Datum	Handtekening			