

## Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnummer:		Cliëntnummer:			
<b>Schadenummer</b>		<b>Schadenummer</b>			
<b>Soort verzekering</b>	<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Instrumenten <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Woonschepen <input type="checkbox"/> Rijwiel <input type="checkbox"/> Bagage/Kampeeruitrusting <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Geldswaarden <input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier <input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven <input type="checkbox"/> Caravan		
<b>Branche- en polisnummer</b>		B.B.B. nummer:			
<b>Verzekeringnemer</b>					
Adres _____					
Postcode en plaatsnaam _____				Telefoon: _____	
Beroep/bedrijf _____				Telefoon: _____	
Giro- of bankrekeningnummer _____		Is er recht op aftrek B.T.W.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<b>1. Is deze schade al gemeld</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zo ja, wanneer en aan wie _____					
<b>2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Verzekerd bedrag    EUR	
Maatschappij: _____		Polisnummer: _____			
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels e.d.)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Verzekerd bedrag    EUR	
Maatschappij: _____		Polisnummer: _____			
<b>3. Schadedatum</b>		20.....		uur: <input type="checkbox"/> vm <input type="checkbox"/> nm	
Plaats/adres van de schade _____					
Oorzaak van de schade _____					
Omschrijving van de toedracht _____					
(Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)					
<b>4. Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen</b>					
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op de polis)	Nummer	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v.d. schade
_____	_____	_____	_____	EUR	EUR
_____	_____	_____	_____	EUR	EUR
_____	_____	_____	_____	EUR	EUR
<b>Glas</b>		x cm.	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel		EUR
		x cm.	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel		EUR
		x cm.	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel		EUR
Werden er noodvoorzieningen aangebracht		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag    EUR	
Is het pand bewoond		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> huurwoning / <input type="checkbox"/> koopwoning			
<b>5. Is de schade herstelbaar</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag    EUR	
<b>6. Wie voert de reparatie uit</b>					
Naam, adres en telefoon _____					
_____					
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen _____					
Is de reparatie reeds uitgevoerd		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag    EUR	
<b>Zo ja, nota's bijvoegen</b>					

7. **(Plezier-)vaartuigen** Varend:  onder zeil  op de motor  
Was het vaartuig  Deelnemend aan wedstrijd  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**  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie  
(a.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen) \_\_\_\_\_  
Bureau : \_\_\_\_\_  
(eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) Datum : \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(Naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_  
In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker \_\_\_\_\_  
A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o \_\_\_\_\_  
materiële schade \_\_\_\_\_  
Waar bevindt zich de getroffen \_\_\_\_\_  
Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee  
Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld  
Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer

**In te vullen door de assurantietussenpersoon**  
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: \_\_\_\_\_  
Bijlage(n)  Bewijs van aangifte  Reparatiebegroting  Reparatiebegroting  Reparatiebegroting  Aansprakelijkstelling

**Toelichting**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer