

Schademeldingsformulier

U kunt dit formulier gebruiken voor het melden van diverse schaden. Daar waar nodig vragen wij u om een toelichting te geven. U kunt dit doen in het daarvoor aangegeven veld of op een apart vel bijvoegen.

In onderstaand overzicht kunt u de aard van de schade aangeven:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Opstal | <input type="checkbox"/> Rijwiel |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid voor particulieren/bedrijven | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Kostbaarheden | <input type="checkbox"/> Reisbagage |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuig |
| <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen | <input type="checkbox"/> Caravan |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Inboedel |

Clïënt/schadenummer: _____

Algemeen (altijd invullen/aankruisen)

Naam van verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Telefoonnummer Privé _____ Zakelijk _____

Beroep of bedrijf _____

(Post)bankrekeningnummer _____

Polisgegevens

Is het verzekerd bedrag voldoende? Nee Ja

Bent u voor deze schade ook elders verzekerd? Nee Ja

Zo ja, onder welke condities _____

Tot welke datum ____ - ____ - _____

Bij welke maatschappij _____

Onder welk polisnummer _____

Tot welk bedrag EUR _____

Situatiegegevens

Datum en tijd van de gebeurtenis ____ - ____ - _____ om _____ uur, vm/nm

Plaats van de gebeurtenis (gemeente en straat) _____

Omschrijving van de gebeurtenis, oorzaak vermelden _____

Namen en adressen van de getuigen _____

Is er aangifte gedaan bij de politie Nee Ja, bij Gemeente-/Rijkspolitie te _____

Datum ____ - ____ - _____ Bureau _____

Omschrijving beschadigde/verloren gegane goederen

Aankoopdatum _____

Nummer (svp merk, type en nummer vermelden) _____

Waarde voor de schade _____

Nieuwwaarde Schade/herstelkosten Totaal: _____

Welke maatregelen zijn genomen _____

Waar en wanneer kan de schade worden vastgesteld _____

Gegevens reparateur (naam ,adres en tel.) _____

Heeft u en/of tegenpartij ten aanzien van deze schade recht op aftrek van voorbelasting (BTW)?

Verzekerde Nee Ja

Tegenpartij Nee Ja

Onderstaande rubrieken invullen/aankruisen voor zover van toepassing

Aansprakelijkheidsverzekering particulieren/bedrijven

Door wie werd de schade veroorzaakt _____

Naam _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Geboortedatum _____ Tel.nummer _____

In welke relatie staat deze tot u? (Familie, dienstverband o.i.d.) _____

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja

Zo ja, naam, adres en geboortedatum _____

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? Nee Ja, mondeling/schriftelijk

Schade tegenpartij - overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

Naam van de tegenpartij _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Geboortedatum _____ Telefoonnummer _____

Beroep of bedrijf _____

(Post)bankrekeningnummer _____ T.n.v. _____

Wie is de eigenaar van het beschadigde object? _____

Op welk bedrag wordt de schade geschat? _____ EUR _____

Is de tegenpartij zelf tegen de schade verzekerd? Nee Ja, polisnummer _____

Bij welke maatschappij? _____

Aan wie is lichamelijk letsel toegebracht? _____

Waaruit bestaan de verwondingen? _____

Hebt u nog andere voor de maatschappij van belang zijnde informatie? _____

Ondertekening

Ondergetekende verklaart, dat het bovenstaande geheel naar waarheid is ingevuld en naar beste weten is weergegeven.

_____ Datum _____ Plaats _____ Handtekening van de verzekeringnemer

In te vullen door de assurantietussenpersoon

Expertise Nee Ja
Gemeld aan maatschappij Telefonisch op datum _____ - _____ - _____ aan _____
Bijlage(n) Bewijs van aangifte Reparatiebegroting Reparatiebegroting Aansprakelijkstelling

Toelichting

_____ Datum _____ Plaats