



Tussenpersoonnummer		Clïëntnummer tp:			
Schadenummer mij:		Schadenummer tp:			
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Sieraden/bont verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier		
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven		
<input type="checkbox"/> Opstal	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)		
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Rijwielen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreclame		
<input type="checkbox"/> Instrumenten			<input type="checkbox"/>		
Branche- en polisnummer(s)					
Verzekeringnemer		geb.datum:			
Adres		tel. privé:			
Postcode en plaatsnaam		tel. mobiel:			
Beroep/bedrijf		tel. zaak:			
Bank/postbanknummer		Is er recht op aftrek B.T.W.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		
E-mailadres					
1. Is deze schade al gemeld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee				
Zo ja, wanneer en aan wie?					
2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	verzekerd bedrag	€		
	maatschappij:	polisnr.:			
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	verzekerd bedrag	€		
(Bijv. sieraden, postzegels e.d.)	maatschappij:	polisnr.:			
3. Schadedatum		tijd:	<input type="checkbox"/> vm <input type="checkbox"/> nm		
Plaats en adres van de schade?					
Zijn er sporen van braak?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> n.v.t.				
Oorzaak van de schade?					
Omschrijving van de toedracht					
(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)					
4. Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen	frame-/motornr.	bouwjaar	aankoopdatum	aankoopbedrag	schatting van de schade
merk, type, naam, (eventueel volgnr. op polis)				€	€
				€	€
				€	€
glas / kunststof		X	cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel	€
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee			
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	nieuwe glassoort		
Werden er noodvoorzieningen aangebracht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	voor welk bedrag		€
Is het pand bewoond?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee			
5. Is de schade herstelbaar?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	voor welk bedrag		€
6. Wie voert de reparatie uit?					
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		€

7 (Plezier)vaartuigen

Het vaartuig was

- varend onder zeil
 deelnemend aan wedstrijd
 doorlopend bewoond

- varend op de motor
 verhuurd
 gemeerd

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 mede-schuldigen? Zo ja, naam, adres en geboortedatum.

- ja nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?

A.u.b. proces verbaal van aangifte bijvoegen!
(eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

politie.

Op bureau:

anders:

datum:

10 Wie waren getuige van het gebeurde?

(Volledige namen en adressen a.u.b.)

11 Kan de schade naar uw mening worden verhaald op een ander?

- ja nee

Zo ja, waarom meent u dat?

volledige naam, adres en telefoon

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

polisnr.:

12 Schade aan anderen (aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

Welke schade werd toegebracht?

Wie is de benadeelde? (Naam, adres, postcode, woonplaats en geboortedatum)

(Post)banknummer en telefoon

In welke relatie staat deze tot u resp. de veroorzaker?

A.u.b. een korte omschrijving van de aard van het letsel e/o de materiële schade

Waar bevindt zich de getroffene? (Naam en adres instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen de geleden schade verzekerd?

Zo ja, bij welke maatschappij?

Is de schade daar gemeld?

Overlegging van ontvangen brieven, nota's e.d. is absoluut noodzakelijk

Particulier

Bedrijfsmatig

Letsel

Materiële schade

- ja nee

polisnr.:

- ja nee

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. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

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 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.

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Plaats

Datum