

# SCHADE-AANGIFTEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoonnummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer verzekeraar: \_\_\_\_\_

## Soort verzekering

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Opstal                        | <input type="checkbox"/> Instrumenten      | <input type="checkbox"/> Rijwiel                 | <input type="checkbox"/> Geldswaarden                |
| <input type="checkbox"/> Inboedel                      | <input type="checkbox"/> Bagage            | <input type="checkbox"/> Sieraden/ bont          | <input type="checkbox"/> Lichtreclame                |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Particulier | <input type="checkbox"/> Verzamelingen     | <input type="checkbox"/> Kampeeruitrusting       | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Bedrijven |
| <input type="checkbox"/> Glas                          | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen | <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade          | <input type="checkbox"/> Woonschepen                 |
|  | <input type="checkbox"/> Caravan           | <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne | <input type="checkbox"/>                             |

Polisnummer \_\_\_\_\_

Maatschappij \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Bank-/Postrekeningnummer \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

Polisnr \_\_\_\_\_

Zijn er bepaalde voorwerpen apart verzekerd (Bijv. Sieraden, postzegels e.d.)

ja  nee

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

Maatschappij \_\_\_\_\_

Polisnr. \_\_\_\_\_

## 4. Schadedatum

\_\_\_\_\_ uur  vm  nm

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak

ja  nee

Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht

(zo nodig een situatieschets en/

of toelichting op een los blad

bijvoegen) \_\_\_\_\_

## 5. Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

Merk, type, naam	Nummer	Bouwjaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
------------------	--------	----------	---------------	----------------	----------------------

Eventueel volgnr. op de polis

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

## Glas

x cm  Enkel  Dubbel

€ \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

ja  nee

Voor welk bedrag

€ \_\_\_\_\_

Is het pand bewoond

ja  nee

## 6. Is de schade herstelbaar

ja  nee

Zo ja, Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

## 7. Wie voert de reparatie uit

Naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen

Is reparatie reeds uitgevoerd

ja  nee

Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

S.v.p. nota's en/of schadebegrotingen bijvoegen

Z.O.Z.

---

**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  neeZo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wanneer werd de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_

Waarmee was bovengenoemde bezig toe  
de schade werd veroorzaakt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**9. Bij welke instantie werd aangifte gedaan**

A.u.b. verklaring van afgifte bijvoegen

(evt. van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) \_\_\_\_\_

 Gemeente  Rijks-  Militaire-politieOp welk bureau \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**10. Wie waren getuige van het gebeurde**(volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**11. Kan de schade naar uw mening verhaald  
worden op een ander** ja  neeZo ja, volledige naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Waarom meent u dat \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**12. Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)**

In welke hoedanigheid wordt U aansprakelijk gesteld

Welke schade werd toegebracht

Wie is de benadeelde

(Naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u resp. tot veroorzaker \_\_\_\_\_

A.u.b. korte omschrijving v/d aard van het letsel \_\_\_\_\_

e/o materiële schade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffene \_\_\_\_\_

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd

 ja  nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

 Particulier Bedrijfsmatig Persoonlijk letsel Materiële schade

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld. Verzekerde verklaart bovendien zich er van bewust te zijn dat de hierboven verstrekte informatie en eventueel de nog aan de schaderegelaar te verstrekken informatie omtrent oorzaak, toedracht en omvang van de schade, de verzekeringsmaatschappij ertoe kan bewegen de geclaimde schade niet te vergoeden.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

De door de verzekerde aangeleverde gegevens naar aanleiding van een schadeaanmelding zullen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Op deze registratie van schade-gegevens is het "reglement ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer in verband met Centraal Informatie Systeem Schade" van toepassing.

---

**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 bij de maatschappij

 Schriftelijk  Telefonisch Datum \_\_\_\_\_

Bijlagen

 Bewijs van aangifte  Reparationota Reparatiebegroting  Aansprakelijkstelling

---

**Toelichting:**

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_