

Schadenummer Mij \_\_\_\_\_

Schadenummer Tp: \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid           | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen        | <input type="checkbox"/> Glas                    | <input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven    |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade             | <input type="checkbox"/> Woonschepen              | <input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne | <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld) |
| <input type="checkbox"/> Instrumenten               | <input type="checkbox"/> Rijwielen                | <input type="checkbox"/> Geldswaarden            | <input type="checkbox"/> Lichtreclame         |
| <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelings | <input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting | <input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier     | <input type="checkbox"/> _____                |

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer _____	Geb. datum: _____
Adres _____	E-mail: _____
Postcode en plaatsnaam _____	Telefoon: _____
Beroep/bedrijf _____	Telefoon: _____
Bank-/postrekeningnummer _____	Is er recht op aftrek BTW? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

**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 bepaalde voorwerpen apart \_\_\_\_\_  
verzekerd (bv sieraden, postzegels e.d.)?  Ja  Nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_

**3 Schadedatum** \_\_\_\_\_  
Adres van de schade \_\_\_\_\_  
Zijn er sporen van braak?  Ja  Nee  
Oorzaak van de schade/ \_\_\_\_\_  
Omschrijving van de toedracht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een apart blad bijvoegen)

4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting van de schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

**Glas/kunststof**\_\_\_\_\_ x cm  Enkel  DubbelIs het glas gebroken en/of anderszins defect?  Ja  Nee \_\_\_\_\_

Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging? \_\_\_\_\_

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort?  Ja  Nee

Nieuwe glassoort \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  Ja  Nee

Voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

Is het pand bewoond?  Ja  Nee**5 Is de schade herstelbaar?** Ja  Nee Voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_**6 Wie voert de reparatie uit?**

Nota's en/of schadebegroting toevoegen

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

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_

Is de reparatie reeds uitgevoerd?  Ja  Nee

Voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

**7 Door wie werd de schade veroorzaakt?**

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

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband etc.)? \_\_\_\_\_

Zijn er mede-schuldigen?  Ja  Nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? \_\_\_\_\_

**8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?**

Verklaring van aangifte bijvoegen \_\_\_\_\_

**9 Wie waren getuige van het gebeurde?**

(Volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_

**10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?  Ja  Nee**

Zo ja, op wie en waarom (volledige naam, adres en telefoonnummer) \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze persoon verzekerd? \_\_\_\_\_

**11 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk**In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?  Particulier  BedrijfsmatigWelke schade werd toegebracht?  Persoonlijk letsel  Materiële schade

Wie is de benadeelde \_\_\_\_\_

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

Bank-/postrekening en telefoonnummer \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u, respectievelijk tot de veroorzaker? \_\_\_\_\_

Korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade \_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffen(e) (naam en adres instelling)? \_\_\_\_\_

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Is de schade daar gemeld?  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 op 23-04-1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij de Stichting CIS, Huis ter Heideweg 30, 3705 LZ Zeist.

**Ondergetekende verklaart**

- bovenstaande 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-aangifte formulier 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 \_\_\_\_\_