

## SCHADEAANGIFTE

..... Tussenpersoonnr. : .....

..... Polisnummer(s) : .....

..... Schadenr. Tp. : .....

..... Schadenr. Mij. : .....

### Soort Verzekering

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> _____              | <input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid | <input type="checkbox"/> Bagage/Kampeperuitrusting |
| <input type="checkbox"/> Aanspr.Particulier | <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade   | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen         |
| <input type="checkbox"/> Aanspr.Bedr.       | <input type="checkbox"/> Audio/Computer   | <input type="checkbox"/> Caravan                   |
| <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand     | <input type="checkbox"/> Instrumenten     | <input type="checkbox"/> Rijwiel                   |
|   | <input type="checkbox"/> Glas             | <input type="checkbox"/> Geld/-waarden             |

### Verz.nemer

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Beroep/Bedrijf : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Giro-/Banknummer : \_\_\_\_\_ Recht aftrek BTW  Ja  Nee

1 Is de schade al gemeld  Nee  Ja, wanneer en aan wie \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd  Nee  Ja, verz. bedrag € \_\_\_\_\_  
Maatschappij \_\_\_\_\_ Polis \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd:  Nee  Ja, verz. bedrag € \_\_\_\_\_  
(Bv sieraden, postzegels e.d.) Maatschappij \_\_\_\_\_ Polis \_\_\_\_\_

3 Schadedatum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ uur

Adres/plaats van de schade \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak  Ja  Nee

Oorzaak van de schade/omschrijving van de toedracht: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ZONODIG SITUATIESCHETS OF TOELICHTING BIJVOEGEN)

4 <u>Beschadigde en/of vermiste voorwerpen</u>	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (event.volgnr.polis)				
_____	_____	____-____-____	€ _____	€ _____
_____	_____	____-____-____	€ _____	€ _____
_____	_____	____-____-____	€ _____	€ _____
_____	_____	____-____-____	€ _____	€ _____
_____	_____	____-____-____	€ _____	€ _____

### Glas / Kunststof

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  Enkel  Isolatie

Pand bewoond  Ja  Nee  
Noodvoorziening  Ja  Nee € \_\_\_\_\_

5 Is de schade herstelbaar  Ja  Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

**6 Wie voert de reparatie uit**

Waar kan schade opgenomen worden

\_\_\_\_\_

Is de reparatie reeds uitgevoerd

Nee  Ja, voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

NOTA'S EN/OF SCHADEBEGROTING BIJVOEGEN

**7 (Plezier)vaartuig**

Varend onder zeil  
 Doorlopend bewoond

Varend op motor  
 Deelnemend wedstrijd

Verhuurd  
 Gemeerd

**8 Door wie werd de schade veroorzaakt**

**Medeschuldigen**

Ja  Nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Relatie tot verz. nemer

\_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt en waar was bovengenoemde mee bezig

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9 Waar werd aangifte gedaan**

Politie, District: \_\_\_\_\_  Camping

Militaire politie

Hotel

Vervoersonderneming

Naam : \_\_\_\_\_

Behandelaar : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**10 Getuigen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11 Kan naar Uw mening de schade op een ander verhaald worden**

Zie 8 Veroorzaker

Zie 8 Medeschuldige

Ja  Nee

Een ander namelijk:

Verzekerd bij : \_\_\_\_\_

Polisnummer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**12 Schade aan anderen (aansprakelijkheid)**

OVERLEGGING VAN ONTVANGEN BRIEVEN, NOTA" EN DERGELIJKE IS ABSOLUUT NOODZAKELIJK

In welke hoedanigheid wordt U aansprakelijk gesteld  Particulier  Zakelijk

Soort toegebrachte schade  Letsel  Materiële schade

Benadeelde : \_\_\_\_\_

Geboorte datum : \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats : \_\_\_\_\_

Bankrek.nr : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Relatie tot schadeveroorzaker : \_\_\_\_\_

Aard letsel en/of materiële schade : \_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffen : \_\_\_\_\_

Is benadeelde zelf verzekerd :  Nee  Ja, Bij : \_\_\_\_\_

Polisnr : \_\_\_\_\_

Schade daar gemeld  Nee  Ja : D.d \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_

**Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld**

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

**DOOR TUSSENPERSOON IN TE VULLEN**

Gemeld aan maatschappij  Schriftelijk  Telefonisch D.d \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_

Bijlage(n)  Bewijs aangifte  Reparatie nota/ begroting

Aansprakelijkstelling

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ -- \_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_