



SCHADEFORMULIER

Relatienummer _____ Schadenummer _____

Polisnummer _____ Maatschappij _____

Soort schade

- Woonhuis Inboedel Glas Aansprakelijkheid Particulier
 Bedrijfspannd Inventaris Bedrijfsschade Aansprakelijkheid Bedrijven
 Caravan Reis Annulering _____

LET OP!

Controleer voordat u het formulier terugstuurt of beide kanten zijn ingevuld en het is ondertekend. Vergeet ook niet alle overige stukken mee te zenden.

Verzekeringnemer

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Geboortedatum _____

Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____

E-mail _____ Tel.nr. _____ Rek.nr. _____

Bedrijf/beroep _____ Recht op aftrek BTW? Nee Ja

Schadegegevens

Datum en tijd schade _____

Adres en plaats schade _____

Is politieaangifte gedaan? Nee Ja, _____ (naam bureau)

Waren er getuigen? Nee Ja, _____ (naam + adres)

Schadegebeurtenis

(zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

Hoe is de schade ontstaan (duidelijk omschrijven)? _____

Andere verzekeraar

Bent u elders tegen deze schade verzekerd? Nee Ja voor € _____ (verzekerd bedrag)

Waar bent u daarvoor verzekerd? Maatschappij _____ Polisnummer _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? Nee Ja voor € _____ (verzekerd bedrag)

Waar zijn deze apart verzekerd? Maatschappij _____ Polisnummer _____

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

(aankoop- of reparatienota's bijvoegen, beschadigde goederen voorlopig bewaren)

Merk, type, naam	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting schade
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Schadereperateur

Is de schade herstelbaar? Nee Ja, voor € _____ (schadebegroting en/of offerte bijvoegen)

Is de reparatie uitgevoerd? Nee Ja, voor € _____ (schadenota's bijvoegen)

Reperateur _____ Tel.nr. _____

Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____

Schadeveroorzaker

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Geboortedatum _____

Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____

Wat is uw relatie tot deze? _____

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja, _____ (naam + adres)

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Waarmee was deze op dat moment bezig? _____

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? Nee Ja, omdat _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Tel. nr. _____

Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____

Waar is deze ander daarvoor verzekerd? Maatschappij _____ Polisnummer _____

Schade aan derden (Aansprakelijkheid)

(overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is noodzakelijk)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? Particulier Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? Lichamelijk letsel Materiële schade

Tegenpartij _____ Voorletter(s) _____ Geboortedatum _____

Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____

E-mail _____ Tel.nr. _____ Rek.nr. _____

Wat is de relatie tot de tegenpartij? _____

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of de materiële schade _____

Is tegenpartij zelf tegen de schade verzekerd? Nee Ja Is de schade daar gemeld? Nee Ja

Waar is deze daarvoor verzekerd? Maatschappij _____ Polisnummer _____

Ondertekening

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen 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.

Plaats _____ Datum _____ Handtekening verzekeringnemer/verzekerde _____

Privacy-reglement

De op dit formulier 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 Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.