

## Schadeformulier

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Opstal         | <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen                               | <input type="checkbox"/> Reis/annulering | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuig |
| <input type="checkbox"/> Inboedel       | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid voor<br>particulieren/bedrijven | <input type="checkbox"/> Rijwiel         | <input type="checkbox"/> Caravan         |
| <input type="checkbox"/> Kostbaarheden  |  | <input type="checkbox"/> Werkmaterieel   | <input type="checkbox"/> Transport       |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade |  | <input type="checkbox"/> Glas            | <input type="checkbox"/> _____           |

Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Beroep/ bedrijf \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ btw verrekenen  ja  nee

Polisnummer \_\_\_\_\_ Verzekerd bedrag voldoende?  ja  nee

Bent u voor deze schade ook elders verzekerd?  nee  ja, bij \_\_\_\_\_ dekking \_\_\_\_\_

Onder welk polisnummer en voor welk bedrag? nummer \_\_\_\_\_ verzekerde som € \_\_\_\_\_

Datum van de gebeurtenis \_\_\_\_\_ adres/plaats \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

eigen woning  huurwoning  bedrijfspand eigendom  ja  nee sporen van braak  ja  nee

Duidelijke omschrijving van de gebeurtenis/oorzaak van de schade \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beschikt u over getuigen  nee  ja

Dhr./Mevr.	1.	2.
Adres	_____	_____
Postcode/woonplaats	_____	_____
Telefoonnummer	_____	_____
E-mail	_____	_____

Is aangifte gedaan bij de politie?  nee  ja, bij Bureau \_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Zo ja, proces-verbaal s.v.p. bijvoegen  via internet Verbalisant \_\_\_\_\_

Beschadigde/verloren gegane goederen (merk en type)	Aankoopdatum	Aanschafprijs	Nieuwwaarde	Herstelkosten

Totaal \_\_\_\_\_

**In uw belang; gaarne zoveel mogelijk bewijsmateriaal meesturen! Denk hierbij aan nota's, foto's e.d.**

Welke maatregelen zijn genomen?

Is de schade al gemeld?

nee  ja bij wie

Waar kan de schade worden vastgesteld?

Contactpersoon

Telefoonnummer

Is expertise wenselijk?

ja  nee

Wie is de reparateur?

Naam

Contactpersoon

Woonplaats

Telefoonnummer

## Aansprakelijkheidsverzekering Particulieren/Bedrijven

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Geboortedatum

Adres

Telefoonnummer

Woonplaats

In welke relatie staat deze tot u?

Zijn er medeschuldigen?  nee  ja

Dhr./Mevr.

1.

2.

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld?  nee  ja, mondeling/schriftelijk

**S.v.p. stukken toevoegen**

## Schade benadeelde

Naam van de benadeelde

Adres/postcode/woonplaats

E-mail

Telefoonnummer

Beroep/bedrijf

Bank/gironummer

btw verrekenen  ja  nee

Op welk bedrag wordt de schade geschat?

€

Is reparatie mogelijk?  ja  nee

Is de benadeelde zelf tegen schade verzekerd?

nee  ja polisnummer

Bij welke maatschappij

Is de schade daar gemeld?  ja  nee

Zo nee, waarom niet?

Is er lichamelijk letsel toegebracht?

ja  nee Aan wie?

Waaruit bestaat het letsel?

Hebt u nog andere voor de maatschappij van belang zijnde informatie?

Ondergetekende verklaart dat van de inhoud van dit formulier kennis is genomen, alle informatie is opgegeven en het formulier naar waarheid is ingevuld.

Te

Datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Meer informatie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Dit systeem heeft tot doel een bijdrage te leveren aan het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid door de deelnemers van de Stichting CIS. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan aan het College Bescherming Persoonsgegevens.