

## SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenspersoonnummer: 0 8 3 9 0 Cliëntnummer: \_\_\_\_\_  
Schadenummer mij.: \_\_\_\_\_ Schadenummer: \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeerruistrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Caravan
	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_ C.B.C. nr. \_\_\_\_\_

Naam en voorletters \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  man  vrouw  
Adres \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_ Nat. \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_ Bank-/girorek.nr. \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. privé \_\_\_\_\_ E-mailadres \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. werk \_\_\_\_\_ Is er recht op afreke B.T.W.  ja  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 \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  ja  nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
(b.v. sieraden, postzegels, e.d.) Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

3. **Schadedatum** datum \_\_\_\_\_ (d-m-j) tijd \_\_\_\_\_ uur  vm  nm  
Plaats en 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 los blad bijvoegen)*

4. **Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op de polis)	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting w/d schade
				€ _____	€ _____
				€ _____	€ _____
				€ _____	€ _____
<b>Glas</b>		___ x ___ cm	<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> dubbel	€ _____
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging		___ x ___ cm	<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> dubbel	€ _____
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			Nieuwe glassoort	
Werden er noodvoorzieningen aangebracht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			Voor welk bedrag	€ _____
Is het pand bewoond	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee				

5. Is de schade herstelbaar  ja  nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

6. **Wie voert de reparatie uit**  
Naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_  
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen \_\_\_\_\_  
Is de reparatie reeds uitgevoerd  ja  nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_  
**Nota's en/of schadebegroting bijvoegen**

Z.O.Z.

7. **(Plezier-)vaartuigen**  varend onder zeil  deelnemend aan een wedstrijd  verhuurd  
 Was het vaartuig  varend op de motor  doorlopend bewoond  gemeerd

8. **Door wie werd de schade veroorzaakt** (gegevens volledig invullen)  
 In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband, o.i.d.)  
 Zijn er mede-schuldigen  
 Zo ja, gegevens volledig invullen  
 Waarmee werd de schade veroorzaakt  
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 ja  nee  
 Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

9. **Bij welke instantie werd aangifte gedaan**  
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping, e.d.)  
 Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie, datum: \_\_\_\_\_  
 Op 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**  
 Zo ja, op wie (gegevens volledig invullen)  
 Waarom meent u dat  
 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

ja  nee  
 Naam \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

12. **Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)**  
 In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld  
 Welke schade werd toegebracht  
 Wie is de benadeelde Naam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker  
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade  
 Waar bevindt zich de getroffen(e) (naam en adres instelling)  
 Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd  
 Zo ja, bij welke maatschappij  
 Is de schade daar gemeld

**Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke, is absoluut noodzakelijk**  
 particulier  bedrijfsmatig  
 persoonlijk letsel  materiële schade  
 Geb.datum \_\_\_\_\_  
 Bank-/girorek.nr. \_\_\_\_\_  
 Telefoon \_\_\_\_\_  
 ja  nee  
 \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_  
 ja  nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen 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.

**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 schade-aangifteformulier 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**

**In te vullen door de assurantietussenpersoon**  
 Gemeld aan de maatschappij  
 schriftelijk  telefonisch datum \_\_\_\_\_  
 Bijlage(n)  
 bewijs van aangifte  reparatiebegroting/-nota  
 aansprakelijkheidstelling  anders, nl.: \_\_\_\_\_  
 Wij verzoeken u een eventuele toelichting op een aparte bijlage mee te sturen.  
**Plaats Datum Handtekening**

**Is het verzekerde bedrag voldoende**  ja  nee  
**Index**  ja  nee  
**Zo nee, wat zou het moeten zijn** \_\_\_\_\_  
**Wat is de reden van onderverzekering** \_\_\_\_\_