

Algemeen Schadeformulier

Niet bestemd voor een motorrijtuigschade, gebruik daarvoor het Europees schadeformulier.
Niet bestemd voor reisschade, gebruik daarvoor het desbetreffende formulier.

SCHADEMELDING

Deze schademelding heeft betrekking op:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid bedrijven | <input type="checkbox"/> Gebouwen |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid particulieren | <input type="checkbox"/> Gezinsrechtsbijstand |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid | <input type="checkbox"/> Glas/lichtreclame |
| <input type="checkbox"/> Autorechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Goederentransport |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsgeld | <input type="checkbox"/> Inboedel |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen |
| <input type="checkbox"/> Boot WA | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden |
| <input type="checkbox"/> Boot Casco | <input type="checkbox"/> Machine-bedrijfsschade |
| <input type="checkbox"/> Brand-bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Machineschade |
| <input type="checkbox"/> Brand-reconstructie | <input type="checkbox"/> Ongevallen |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica | <input type="checkbox"/> Recreatie-uitrusting |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica
- extra kosten | <input type="checkbox"/> Recreatieverblijf |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica
- reconstructie | <input type="checkbox"/> Schade verkeersdeelnemer |
| | <input type="checkbox"/> Rijwiel |
| | <input type="checkbox"/> Woonhuis |

ALGEMEEN

Polisnummer:

Naam

verzekeringnemer:

Straat en

huisnummer:

.....

Postcode en

plaats:

.....

Telefoonnummer:

Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken?

.....

Bank- of

postbankrekeningnummer:

Bent u in loondienst of zelfstandig? loondienst zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit?

Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek BTW? nee ja

Zo nee, waarom niet? Reden:

Wie is uw assurantie-adviseur?
.....

Op welke datum betaalde u voor het laatste de premie?

SCHADEGEBEURTENIS

Datum en uur van de gebeurtenis:

Datum: uur: v.m. n.m.

Plaatsadres van de gebeurtenis:

.....

Is politierapport of proces-verbaal opgemaakt? nee ja

Zo ja, door welk bureau?

Wie waren getuigen?

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

ANDERE VERZEKERAAR

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? nee

ja, verzekerd bedrag:

Maatschappij:

Polisnummer:

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enige andere verzekeraar? nee

ja, bedrag:

AANSPRAKELIJKHEID

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

particulier bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde (naam, adres en geboortedatum?)

.....

.....

Bank- of Postbankrekeningnummer benadeelde:

.....

Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken?

.....

In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker?

.....

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

Schade:

.....

.....

.....

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

nee ja, bij:

Polisnummer:

OVERLIJDEN/LETSEL

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade?

nee ja, naam:

.....

Is er iemand gewond of ziek? nee

ja, naam:

.....

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte?

.....

Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?

geheel gedeeltelijk

Is er iemand in een ziekenhuis opgenomen? nee

ja, naam:

.....

In welk ziekenhuis?

.....

Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend:

.....

Door welke arts?

Gegevens beschadigde/vermiste voorwerpen

Merk, type en naam	Aankoopdatum	Aankoopprijs	Schatting schade
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beschadigde goederen voorlopig bewaren Aankoop- of reparatienota's zo mogelijk bijvoegen.

Is de schade herstelbaar? nee ja, voor welk bedrag:

Wie voert de reparatie uit (naam, adres en telefoon?).....

Wanneer en waar kan de schade worden begroot?.....

Is de reparatie reeds uitgevoerd? nee ja, voor welk bedrag:

Schade veroorzaker

Naam, adres en geboortedatum:.....

In welke relatie staat deze tot verzekerde?.....

Zijn er medeschuldigen? nee ja, naam en adres:.....

Waarmee werd de schade veroorzaakt?.....

Is schade verhaalbaar op een ander? nee ja, naam en adres:.....

Waarom meent u dat?.....

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?.....

Polisnummer:.....

Omschrijving gebeurtenis

Graag een **uitgebreide** toelichting, zonodig op een apart vel of d.m.v. bijlagen.

Overige

Hebt u verder nog iets te vermelden, dat voor de schaderegeling van belang is? Zo ja, hieronder vermelden.

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij de maatschappij.

De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op het Huis ter Heideweg 30, Postbus 124, 3700 AC te Zeist, www.stichtingcis.nl. Inlichtingen via de Helpdesk, telefoon: (030) 693 56 68. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513)

Ondertekening

Verzekeringnemer (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 over te leggen 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.

Datum - - te Handtekening verzekernemer:

Dit algemeen schadeformulier zo spoedig mogelijk in het bezit stellen van uw assurantie-adviseur.