

BELANGRIJK:

- Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging in de schade-afhandeling.
- Stuur verklaringen, originele nota's en andere bewijsstukken altijd direct mee.
- Zorg dat u na invulling het schade-aangifteformulier ook ondertekent. Ongetekende formulieren worden niet in behandeling genomen.

1. Algemeen

Polisnummer : _____

Naam verzekeringnemer : _____

Straat en huisnummer : _____

Postcode en plaats : _____

Telefoonnummer : _____

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

E-mailadres : _____

(Post)bankrekeningnummer : _____

Bent u in loondienst of zelfstandig? loondienst zelfstandig

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

Zo nee, waarom niet? Reden : _____

2. Schadegebeurtenis

Datum en uur van de gebeurtenis : Datum _____ Uur _____

Plaats/adres van de gebeurtenis : _____

Is er een politierapport/proces-verbaal opgemaakt nee ja

Zo ja, door welk bureau : _____

Wie waren getuigen?

Naam getuige 1: _____ Naam getuige 2: _____

Adres: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Woonplaats: _____

Naam getuige 3: _____ Naam getuige 4: _____

Adres: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Woonplaats: _____

3. Omschrijving gebeurtenis

Graag een uitgebreide toelichting. Heeft u meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart vel.

4. Aansprakelijkheid

Welke schade werd toegebracht? persoonlijk letsel materiële schade

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

(Post)bankrekeningnummer van benadeelde: _____

In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker? _____

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

Is benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? nee ja, bij _____

_____ Polisnummer: _____

5. 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? _____

6. Gegevens beschadigde/vermiste voorwerpen

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

Wij verzoeken u de beschadigde goederen voorlopig te bewaren en aankoop- of reparatienota's bij te voegen.

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 al uitgevoerd? nee ja, voor welk bedrag: € _____

7. 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: _____

8. 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 enig andere verzekeraar?

nee ja, bedrag € _____

9. Overige

Heeft u verder nog iets te vermelden, dat voor de verzekeraar en/of de schaderegeling van belang is? nee
 ja. Graag hieronder vermelden.

10. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgave 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 gevolmachtigde cq. de verzekeraar te zullen 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: _____ Plaats: _____

Handtekening:

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame maatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op deze registratie van toepassing. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl
