

SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoonnummer: _____

Polisnummer: _____

Ons schadenummer: _____

Uw schadenummer: _____

Is de schade gemeld aan de maatschappij: telefonisch schriftelijk nee

Zo ja, wanneer en aan wie: _____



VOLLEDIGE INVULLING VAN DIT FORMULIER BEVORDERT EEN SNELLE BEHANDELING

SOORT VERZEKERING

PARTICULIEREN

Opstal

Glas

Inboedel

Kostbaarheden

A.V.P.

Rechtsbijstand

Reis

Annulering

Caravan

BEDRIJVEN

Opstal

Glas

Inventaris/Goederen

Bedrijfsschade

A.V.B.

Rechtsbijstand

VERZEKERINGNEMER

Naam : _____

Adres : _____

Postcode/Woonplaats : _____ Tel. privé: _____

Beroep/Bedrijf : _____ Tel. bedrijf: _____

Bank-/Postbanknummer : _____ Is er recht op aftrek BTW: ja nee

SCHADEGEGEVENS

Schadedatum : _____

Plaats/adres van de schade : _____

Oorzaak van de schade : _____

Omschrijving van de toedracht : _____

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

Wanneer en bij welke instantie werd aangifte gedaan : _____

(politie + bureau, hotel, camping, vervoersonderneming)

S.v.p. verklaring aangifte bijvoegen

Wie waren getuige van het gebeurde : _____

(volledige namen en adressen)

GEGEVENS BESCHADIGDE EN/OF VERMISTE VOORWERPEN

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op de polis)	nummer	bouwjaar (MMJJ)	aankoopdatum (MMJJ)	aankoopbedrag in €	schadebedrag in €

Werden er noodvoorzieningen getroffen : ja, kosten € _____ nee

Is de schade herstelbaar : ja, kosten € _____ nee

Wie voert de reparatie uit (naam, adres en telefoon) : _____

Is er reeds offerte gedaan (Zo ja, bijvoegen) : ja, kosten € _____ nee

Is de reparatie reeds uitgevoerd (Zo ja, nota's bijvoegen) : ja, kosten € _____ nee

ALGEMEEN

Bent u elders tegen deze schade verzekerd : ja, verzekerd bedrag € _____ nee

Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer : _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd : ja, verzekerd bedrag € _____ nee

(b.v. sieraden, postzegels, rijwiel, glas)

VERZEKERINGEN • HYPOTHEKEN • PENSIOENEN • SPAREN • BELEGGEN • FINANCIËLE PLANNING • EMPLOYEE BENEFITS

Adriaans Assurantiën Bladel BV • Postelweg 19 • Postbus 125 • 5530 AC Bladel

T 0497 38 39 30 • F 0497 38 39 31 • E info@beladriaans.nl • www.beladriaans.nl

ABN-Amro 52.77.30.033 • Postbank 11.65.625 • K.v.K. Eindhoven 17058123 • S.E.R. 1044655 A

nva lid

Expert Hypotheek adviseur



Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer : _____

Is het pand bewoond : ja, nee

Bent u eigenaar of huurder van het pand : eigenaar huurder

(PLEZIER)VAARTUIGEN

Was het vaartuig varend onder zeil op de motor gemeerd verhuurd deelnemend aan wedstrijd

SCHADE-VEROORZAKER

Door wie werd de schade veroorzaakt : _____

(naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband o.i.d.) : _____

Zijn er medeschuldigen : ja, nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum : _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt : _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt : _____

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander : ja, nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon : _____

Waarom meent u dat : _____

Bij welke maatschappij en onder welk polisnummer is deze daarvoor verzekerd : _____

Is de schade bij deze maatschappij gemeld : ja, nee

SCHADE AAN ANDEREN (aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

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) : _____

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 benadeelde : _____

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd : ja, nee

Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer : _____

Is de schade bij deze maatschappij gemeld : ja, nee

(Post-)Bankrekeningnummer van benadeelde : _____

De op dit formulier ingevulde 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 de stichting Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, bezoekadres: Crabetpark 23, 2801 AP Gouda, Postbus 272, 2800 SG Gouda.

Ondergetekende verklaart

- vorenstaand 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-formulier, 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 _____ Plaats _____ Datum _____

IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERINGSADVISEUR

Is het verzekerd bedrag voldoende : ja, nee index: ja nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn : _____

Wat is de reden van onderverzekering : _____

Bijlage(n) : bewijs van aangifte reparatienota _____

reparatiebegroting aansprakelijkstelling _____

TOELICHTING

Handtekening _____ Plaats _____ Datum _____