



Tussenpersoon		Uw referentie	
Onze referentie		Verzekeraar	
Polisnummer			

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Woonhuis	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid
<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Recreatiehuis	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Time-out	<input type="checkbox"/> Caravan
<input type="checkbox"/> Bedrijfsinventaris	<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Reisbagage	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/>

Verzekeringnemer

Naam		Geboortedatum	
Adres	M <input type="checkbox"/> / V <input type="checkbox"/>	Telefoon	
Postcode / Plaats	/	Fax	
Bedrijf / Beroep	/	E-mail	
(Post)bankrekening		Is er recht op aftrek van BTW?	Ja <input type="checkbox"/> / Nee <input type="checkbox"/>
Soort woning	<input type="checkbox"/> Huurwoning	<input type="checkbox"/> Koopwoning	

Schadedatum		Tijdstip	uur
Waar vond de schade plaats?			
Is deze schade al gemeld?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, op (<i>datum</i>)	aan:	
Is er elders ook dekking voor deze schade?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, bij		
Polisnummer		Verzekerd bedrag	€
Zijn er sporen van braak?	<input type="checkbox"/> n.v.t. <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Is het pand bewoond?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee

Omschrijving van het gebeurde (*voeg zo nodig een bijlage toe*)**Beschadigde/vermiste artikelen**

Merk / type / naam etc.	(Frame-/serie-) Nummer e.d.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopprijs	(Schatting van) schadebedrag
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€

Bij glasschade: soort glas Werd een noodvoorziening geplaatst ja / neeIs de schade herstelbaar? ja, zal gaan gebeuren is al gebeurd nee, want(s.v.p. de nota en/of schadebegroting bijvoegen) Reparatiekosten € incl. excl. BTWGegevens van de reparateur (*naam, adres, telefoon*)

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen

Is er aangifte gedaan? nee ja, bij: de politie hotel reisleiding Op (*datum*) (*afschrift van de verklaring van aangifte bijvoegen s.v.p.*)



Waren er getuigen van het gebeurde? nee ja, n.l. (*volledige namen en adressen vermelden s.v.p.*):

Door wie werd de schade veroorzaakt?
(*volledige naam, adres, geb. datum vermelden s.v.p.*)
In welke relatie staat deze tot u? (*familie, werknemer, e.d.*)
Zijn er medeschuldigen?

nee ja, n.l.

Waarmee werd de schade veroorzaakt?
Waarmee was / waren de dader(s) bezig toen de schade werd veroorzaakt?

Kan de schade verhaald worden op een ander? nee ja, n.l. op

Waarom meent u dat?

Is deze daarvoor verzekerd? nee ja, bij
Kenmerk (*polis- of schadenummer*)

Schade aan anderen

In welke hoedanigheid wordt u aangesproken? particulier bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde? (*naam, adres, geb. datum*)

Wat is diens (*Post*)bankrekeningnummer/Telefoonnummer Bank Telefoon

In welke relatie staat de benadeelde tot de veroorzaker?

Omschrijving van de aard van het letsel / de schade:
(*voeg zo nodig een bijlage toe*)

Waar bevindt zich de getroffene? (Ziekenhuis, e.d.)

Is de benadeelde zelf voor deze schade verzekerd? nee ja, n.l. bij (*naam*)
Kenmerk (*polis- of schadenummer*)

Is de schade daar reeds gemeld? nee ja, n.l. op (*datum*)

Toelichting en slotverklaring

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.

Ondergetekende verklaart vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen en dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van schade en het recht op uitkering. Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier.

Ingevuld en ondertekend op (*datum*)

te (*plaats*)

Handtekening verzekeringnemer

Handtekening meerderjarige veroorzaker