

## Schade-aangifteformulier Algemeen

Naam assurantieadviseur: Assurantie Adviesbureau Hoogendijk Tel.nummer assurantie-adviseur 0341-433404

Schadenummer maatschappij: \_\_\_\_\_ Schadenummer assurantie-adviseur: \_\_\_\_\_

<b>Soort Verzekering</b>	Sieraden / bont / Verzamelingen	Bagage/ Kampeeruitrusting	Aanspr. Particulier Aanspr. Bedrijven
Brand / uitgebreid Bedrijfsschade Instrumenten	Pleziervaartuigen Woonschepen Rijwiel	Glas Beeld en geluid /Antenne Geldswaarden	Caravan (ontkoppeld) Lichtreclame

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

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Beroep / bedrijf: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Bank- /postrekeningnummer: \_\_\_\_\_ **Is er recht op aftrek 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: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd Ja Nee Verzekerd bedrag \_\_\_\_\_ €

(B.v. sieraden, postzegels e.d.) Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_

**3 Schadedatum** 20 \_\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_ vm nm

Plaats/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)

<b>4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen</b>	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoop-datum	Aankoop-bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polls)	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

**Glas/Kunststof** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm Enkel Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging Ja Nee

Is / wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort Ja Nee nieuwe glassoort \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht Ja Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Is het pand bewoond Ja 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

**Vervolg pagina 2**

**7 (Plezier-)vaartuigen**

Was het vaartuig

Varend onder zeil  
Deelnemend aan wedstrijd  
Doorlopend bewoond

Varend op de motor  
Gemeerd Verhuurd

**8 Door wie werd de schade veroorzaakt**

(Naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u  
(Familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_

Zijn er mede-schuldigen

Ja Nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade  
werd veroorzaakt \_\_\_\_\_

**Bij welke instantie werd aangifte gedaan**

Gemeente- Rijks- Militaire-politie, Datum: \_\_\_\_\_

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) 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** Ja Nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

**12 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 \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

(Naam, adres, postcode en plaatsnaam)

Bank- / postrekeningnummer en telefoon \_\_\_\_\_

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

Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Is de schade daar gemeld

Ja Nee

**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-aangifte 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.

**Plaats Datum Handtekening verzekeringnemer /verzekerde**

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is

op die registratie van toepassing.

**In te vullen door de assurantietussenpersoon**

Is het verzekerde bedrag voldoende

Ja Nee

Gemeld aan maatschappij \_\_\_\_\_

Schriftelijk

Telefonisch

Index:

Ja Nee

Datum: \_\_\_\_\_

Zo nee, wat zou het moeten zijn \_\_\_\_\_

Bijlage(n)

Bewijs van aangifte  
Reparatiebegroting /-nota  
Aansprakelijkstelling  
Anders, nl: \_\_\_\_\_

Wat is de reden van  
onderverzekering \_\_\_\_\_

Toelichting \_\_\_\_\_

**Plaats**

**Datum**

**Handtekening**