

SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Dit schadeformulier is niet bestemd voor een motorrijtuigschade, gebruik daarvoor het Europees schadeformulier motorrijtuigen. Voor reisschade, gebruik daarvoor het separate schadeformulier reis.

1 - ALGEMEEN

(alleen in te vullen door adviseur)

Schadenr. TP	<input type="text"/>			Schadenr. Verz.	<input type="text"/>
Gemeld verzekeraar	E-mail	Post	Telefoon	Datum melding	<input type="text"/>
Bijlage(n)	Aangifte	Begroting	Factuur		
	Offerte	Aansprakelijkstelling	Anders, namelijk	<input type="text"/>	
Bedrag voldoende	Ja	Nee, de juiste verzekerde som zou moeten zijn		€	<input type="text"/>
Index	Ja	Nee	Reden onderverz.	<input type="text"/>	
Premie betaald	Ja	Nee	Datum ontvangst	<input type="text"/>	

2 - SOORT SCHADE

Gebouw

Inboedel

Goederen / Inventaris

Bedrijfsschade

Kostbaarheden

Pleziervaartuigen

Saneringskosten

Reconstructie

Reis

Glas

Geld

Aansprakelijkheid particulier

Aansprakelijkheid bedrijven

Caravan

CAR

Anders, namelijk

3 - POLISNUMMER

Polisnummer

4 - VERZEKERINGNEMER

(Bedrijfs) naam	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Beroep / bedrijf	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	Aftrek B.T.W.	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

5 - SCHADEMELDING

Schade al gemeld	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, wanneer en aan wie	<input type="text"/>
------------------	--	----------------------

6 - DATUM & TOEDRACHT

Schadedatum	<input type="text"/>	Tijd	<input type="text"/>
Adres schade	<input type="text"/>	Plaats schade	<input type="text"/>
Sporen van braak	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja		

Oorzaak van de schade en omschrijving van de toedracht

7 - GEGEVENS VOORWERPEN

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoopdat.	Aankoopbedr.	Schadebedr.
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

8 - GLAS / KUNSTSTOF

Afmetingen glas / kunststof	<input type="text"/> cm x <input type="text"/> cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel	€ <input type="text"/>
Is het glas gebroken en/of anderszins defect?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, beschadiging bestaat uit	<input type="text"/>	
Werden noodvoorzieningen aangebracht?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor bedrag	€ <input type="text"/>	
Is het pand bewoond?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja		
Bent u eigenaar of huurder?	<input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Huurder		

9 - HERSTEL

Schade herstelbaar

Nee

Ja, voor het bedrag

€

10 - REPARATEUR

Naam reparateur

Adres

Plaats

Postcode

Telefoon

Waar kan de schade worden opgenomen

Wanneer kan de schade worden opgenomen

Is de reparatie reeds uitgevoerd*

Nee

Ja, voor het bedrag

€

* Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

11 - (PLEZIER) VAARTUIGEN

Was het vaartuig

Varend onder zeil

Varend op de motor

Doorlopend bewoond

Deelnemer aan wedstrijd

Verhuurd

Gemeerd

12 - VEROORZAKER

Naam veroorzaker

Geboortedatum

Adres

Postcode

Plaats

Relatie tot u

(Familie, dienstverb. o.i.d.)

Mede-schuldigen

Nee

Ja, namelijk

Naam medesch.

Geboortedatum

Adres

Postcode

Plaats

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

13 - AANGIFTE

Is van de schade aangifte gedaan?

Nee

Ja, datum*

Op welk bureau

* Aub verklaring bijvoegen (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

14 - GETUIGEN

Waren getuige van het gebeurde aanwezig?

Nee

Ja, namelijk

Naam getuige 1

Adres

Postcode

Plaats

Geboortedatum

Naam getuige 2

Adres

Postcode

Plaats

Geboortedatum

15 - VERHAALSCHADE

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?

Nee

Ja, namelijk

Naam

Adres

Postcode

Plaats

Telefoon

Verzekerd bij

Polisnummer

Waarom meent u dat

16 - 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

Naam benadeelde

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Geboortedatum

IBAN

Relatie tot u resp.
veroorzaker

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

Waar bevindt zich de getroffene?

Naam (instelling)

Adres

Postcode

Plaats

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

Nee

Ja, verzekeraar

Naam verzekeraar

Polisnummer

Is de schade daar gemeld?

Nee

Ja

17 - ONDERTEKENING

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de verzekeraar te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- an de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Handtekening verzekeringnemer / verzekerde

Achternaam

Voorletters

Plaats

Datum

Handtekening

.....