

# Schade-aangifteformulier Algemeen

Fuutlaan 2  
5613 AB Eindhoven

tel 040-2120888  
fax 040-2126525

www.schipperheijnenpartners.nl  
info@schipperheijnenpartners.nl

Schadenummer Mij.:

Schadenummer VA:

**Soort verzekering**

- |                                   |   |   |  |
|-----------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Woonhuis | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden                | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen    | <input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier |
| <input type="checkbox"/> Inboedel | <input type="checkbox"/> Audiovisueel/computer        | <input type="checkbox"/> Woonschepen          | <input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven   |
| <input type="checkbox"/> Glas     | <input type="checkbox"/> Bedrijfsgebouw               | <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld) | <input type="checkbox"/>                     |
|                                   | <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen          | <input type="checkbox"/> Geldswaarden         | <input type="checkbox"/>                     |
|                                   | <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade/reconstructie | <input type="checkbox"/> CAR                  | <input type="checkbox"/>                     |

Voor schade door of aan een motorrijtuig en voor schade op Reis- en Annuleringsverzekeringen zijn speciale schade-aangifteformulieren

Branche- en polisnummer(s)

**Verzekeringnemer**

Adres

Postcode en plaatsnaam

Telefoon:

Beroep/Bedrijf

Telefoon:

Giro-/bankrekeningnummer

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

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)

4. Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen  
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)

Frame- en motornr

Bouwjaar

Aankoop- datum

Aankoop- bedrag

Schatting v/d schade

_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Glas/Kunststof

x

cm

Enkel

Dubbel

€

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

Ja  Nee

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?

Ja  Nee

Voor welk bedrag

€

Is het pand bewoond?

Ja  Nee

Bent u eigenaar of huurder?

Eigenaar

Huurder

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

7. (Plezier-)vaartuigen  
Was het vaartuig

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Varend onder zeil       | <input type="checkbox"/> Varend op de motor |
| <input type="checkbox"/> Deelnemer aan wedstrijd | <input type="checkbox"/> Verhuurd           |
| <input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond      | <input type="checkbox"/> Gemeerd            |

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? Zo ja, naam, adres en geboortedatum.

- Ja  Nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt?  
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

9. Is van de schade aangifte gedaan?

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen  
(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

- Ja  Nee Datum: \_\_\_\_\_

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?

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon.

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

- Ja  Nee

Polisnr.: \_\_\_\_\_

12. Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

Welke schade werd toegebracht?

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode en plaatsnaam en geboortedatum)?

Giro-/bankrekeningnummer 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 de materiële schade.

Waar bevindt zich de getroffene (Naam en adres instelling)?

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

Zo ja, bij welke maatschappij?

Is de schade daar gemeld?

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Particulier        | <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig    |
| <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel | <input type="checkbox"/> Materiële schade |

- Ja  Nee

Polisnr.: \_\_\_\_\_

- Ja  Nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen 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 Stichting CIS, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.

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.

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Plaats

Datum

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Gemeld aan maatschappij  
 Schriftelijk  Telefonisch

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

Bijlage(n)  
 Bewijs van aangifte

Reparatiebegroting/-nota  
 Aansprakelijkstelling

Anders, nl.: \_\_\_\_\_

Toelichting

Plaats

Datum

Is het verzekerde bedrag voldoende?

- Index:  Ja  Nee  
 Ja  Nee

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

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

Is de premie voldaan?

- Ja  Nee

Zo ja, datum ontvangst \_\_\_\_\_

Handtekening