

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER ALGEMEEN



Postbus 116
5280 AC BOXTEL
Tel: 0411-672161
Fax: 0411-689689
E-mail: info@geertsassurantien.nl

Tussenpersoonnummer:		Cliëntnummer Tp:			
Schadenummer Mij:		Schadenummer Tp:			
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen <input type="checkbox"/> Woonschepen <input type="checkbox"/> Rijwielen	<input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Beeld/geluid/antenne <input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Aanspr. particulier <input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld) <input type="checkbox"/> Lichtreclame		
<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade <input type="checkbox"/> Instrumenten					
Branche- en polisnummer(s)		C.B.C. nr:			
Verzekeringnemer		Geb.datum:			
Adres _____		Telefoon: _____			
Postcode en plaats _____		Telefoon: _____			
Beroep/bedrijf _____		Is er recht op aftrek B.T.W. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
Bank-/giro rekeningnummer _____					
Is deze schade al gemeld? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee					
Zo ja, wanneer en aan wie _____					
Bent u elders tegen deze schade verzekerd?		Verzekerd bedrag	€		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		Maatschappij:	Polisnr.:		
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?		Verzekerd bedrag	€		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		Maatschappij:	Polisnr.:		
(B.v. sieraden, postzegels, e.d)					
Schadedatum		Uur: <input type="checkbox"/> vm <input type="checkbox"/> nm			
Plaats/adres van de schade _____					
Zijn er sporen van braak <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee					
Oorzaak van de schade _____					
Omschrijving van de toedracht _____					
(Zonodig een situatieschets en of toelichting op een los blad bijvoegen)					
Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen	Frame-/ Motornr.	Bouwjaar	Aankoop-datum	Aankoop-bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)				€	€
				€	€
				€	€
Glas/kunststof		x cm <input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel			€
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	nieuwe glassoort		
Werden er noodvoorzieningen aangebracht		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Voor welk bedrag	€	
Is het pand bewoond		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
Is de schade herstelbaar		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Voor welk bedrag	€	
Wie voert de reparatie uit					
Naam, adres en telefoon _____					
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen _____					
Is de reparatie reeds uitgevoerd <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee					
Voor welk bedrag €					
Nota's en/of schadebegroting bijvoegen					

(Plezier-)vaartuigen

Was het vaartuig

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> varend onder zeil | <input type="checkbox"/> varend op de motor |
| <input type="checkbox"/> deelnemend aan wedstrijd | <input type="checkbox"/> verhuurd |
| <input type="checkbox"/> doorlopend bewoond | <input type="checkbox"/> gemeerd |

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. Zo ja, naam, adres en geboortedatum

-
- ja
-
- nee

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

Bij welke instantie werd aangifte gedaan

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

-
- Gemeente
-
- Rijks-
-
- Militaire-politie

Op welk bureau: _____

Datum: _____

Wie waren getuige van het gebeurde

(Volledige namen en adressen)

Kan de schade naar uw mening verhaal worden op een ander

Zo ja, volledige naam, adres, telefoon

Waarom meent u dat

-
- ja
-
- nee

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Schade aan anderen (aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid bent u aansprakelijk gesteld

Welke schade werd toegebracht

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

Bank-/postbankrekeningnummer en telefoon

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade

Waar bevindt zich de getroffene (naam en adres instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen schade verzekerd

Zo ja, bij welke maatschappij

Is de schade daar gemeld

Overlegging van ontvangen brieven, nota's e.d is absoluut noodzakelijk

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> particulier | <input type="checkbox"/> bedrijfsmatig |
| <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel | <input type="checkbox"/> Materiële schade |

-
- ja
-
- nee

Polisnummer

-
- ja
-
- nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenadministratie 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 verstrekke 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, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

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-aangifteformulier (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