

Schade Aangifteformulier (algemeen)

Schadenummer Besured

1. Soort verzekering

Inboedel / woonhuis
 Glas
 Aanspr. Particulieren
 Reis
 Overig

Polisnummer

2. Aanvrager

Naam M V

Adres*

Postcode*

Plaats*

E-mailadres

Tel. thuis

Tel. mobiel

Beroep

Naam werkgever

Kun je BTW verrekenen met de Belastingdienst? Nee Ja

Bankrekening (IBAN)

3. Schade

1. Is deze schade al gemeld? Nee Ja

Zo ja, wanneer en door wie?

2. Ben je (ook) elders tegen deze schade verzekerd? Nee Ja

Verzekerd bedrag: € Maatschappij Polissnr.

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (bv sieraden, postzegels, telefoon e.d.) Nee Ja

Verzekerd bedrag: € Maatschappij Polissnr.

3. Schadedatum en tijdstip

Schadelocatie (plaats en adres)

4. Omschrijving van de schadetoedracht (zo nodig een situatieschets en /of toelichting op een los blad bijvoegen)

5. Gegevens beschadigde / vermiste voorwerpen (indien mogelijk aankoopbewijs meezenden)

Voorwerp	Nummer	Bouwjaar	Aankoopdatum	Schatting waarde
				€
				€
				€
				€
				€

3. Schade (vervolg)

6. Werden er noodvoorzieningen aangebracht?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor welk bedrag? €	
7. Is het pand bewoond?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
8. Is de schade herstelbaar?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor welk bedrag? €	
9. Wie voert de reparaties uit?		
Naam		
Adres		
Tel		
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?		
10. Zijn de reparaties reeds uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor welk bedrag? €	(voeg nota's bij)
11. Door wie werd de schade veroorzaakt?		
Naam		
Adres		
Geboortedatum		
In welke relatie staat deze tot jou?		
Zijn er mede-schuldigen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Naam		
Adres		
Geboortedatum		
Waarmee werd de schade veroorzaakt?		
Waar was bovengenoemde mee bezig toen de schade werd veroorzaakt?		
12. Bij welke instantie werd aangifte gedaan? A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (evt. van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)		
<input type="checkbox"/> Politie	<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	
Bureau		
Datum		
13. Wie waren de getuigen van het gebeurde? (volledige namen en adressen)		
Naam getuige 1		
Adres getuige 1		
Naam getuige 2		
Adres getuige 2		
Naam getuige 3		
Adres getuige 3		
14. Kan de schade naar jouw mening verhaald worden op een ander?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Naam		
Adres		Tel
Waarom meen je dat?		
Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?	Maatschappij	Polisnr

4. Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) (overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk)

1. In welke hoedanigheid word je aansprakelijk gesteld?	<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig
2. Welke schade werd toegebracht?	<input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel	<input type="checkbox"/> Materiële schade
3. Wie is de benadeelde?		
Naam		
Adres		
Woonplaats		Geboortedatum
Telefoonnummer	E-mailadres	
Rekeningnummer (IBAN)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4. In welke relatie staat deze tot jou resp. tot de veroorzaker?		
5. Korte omschrijving van de aard van het letsel / materiële schade		
6. Waar bevindt zich de getroffene?		
7. Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Zo ja, bij welke maatschappij?	Polisnr	

5. 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 overleggen gegevens aan Besured te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.
- Hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseurs van de verzekeraar en alle van belang zijnde medische gegevens te verschaffen.
- Bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave alle recht op uitkering vervalt.

Handtekening verzekeringnemer	
Naam*	
Plaats*	Datum*

Bij het digitaal invullen zijn je voor- en achternaam voldoende. Je hoeft het formulier niet te printen.

* verplichte velden

** bij personen onder de 18 moet een ouder of verzorger dit formulier ondertekenen