

**Clëntnummer**

**Schadenummer**

**Soort verzekering**

- Brand/uitgebreid  
 Bedrijfsschade  
 Instrumenten

- Sieraden/bont/  
Verzamelingen  
 Pleziervaartuigen  
 Woonschepen  
 Rijwiel

- Bagage/  
Kampeeruitrusting  
 Glas  
 Beeld/geluid/antenne  
 Geldswaarden

- Aanspr. Particulier  
 Aanspr. Bedrijven  
 Caravan  
 Reis  
 Sportuitrusting

**Polisnummer**

**Verzekeringnemer**

Adres

Postcode en woonplaats

Beroep / Bedrijf

Giro- / banknr.

Telefoon:

Telefoon:

Is er recht op aftrek B.T.W.?

Ja

Nee

**1 Is deze schade al gemeld?**

Zo ja, wanneer en aan wie

Ja

Nee

Bent U elders tegen deze schade verzekerd?

Ja

Nee

Verzekerd bedrag

€

Maatschappij:

Polisnr:

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?

Ja

Nee

Verzekerd bedrag

€

Maatschappij:

Polisnr:

omschrijving

**2 Schadedatum**

Plaats / adres van de schade

Oorzaak van de schade

Omschrijving van de toedracht

(Zo nodig een situatieschets en / of toelichting op een los blad bijvoegen)

**3 Gegevens beschadigde en / of vermiste voorwerpen (merk, type, naam)**

Nummer

Bouwjaar

Aankoop-  
datum

Aankoop-  
bedrag

Schatting v/d  
waarde

€

€

€

€

€

€

**4 (Plezier)vaartuig**

Was het vaartuig

Varend:

Onder zeil

Op de motor

Wedstrijd

Gemeerd

Verhuurd

**5 Is de schade herstelbaar?**

Ja

Nee

Bedrag

€

Wie voert de reparatie uit?

Naam

Adres

Telefoon

Waar kan de schade worden opgenomen?

Wanneer?

Is de reparatie reeds uitgevoerd?

Ja  Nee Bedrag €

**Zo ja, nota's bijvoegen!**

**6 Door wie werd de schade veroorzaakt?**

Naam

Adres

Telefoon

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, dienstverband, of iets degelijks)

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?

**7 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?**

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen!

Bureau:

Datum:

**8 Wie waren getuige van het gebeuren?**

(Namen en volledige adressen)

1°

2°

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

Zo ja, naam, adres en telefoon

Ja  Nee

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Polisnr.:

**10 Schade aan anderen (aansprakelijkheid)**

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld

Particulier  Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht

Persoonlijk letsel  Materiële schade

Wie is de benadeelde (naam, adres en geboortedatum)

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

Korte omschrijving van de aard van het letsel e/o

de materiële schade

Waar bevindt zich de getroffen

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd

ja  nee Maatschappij:

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringsnemer