

Schade-aangifteformulier Algemeen



Nummer tussenpersoon: _____

Soort Verzekering _____

Branche- en polisnummer(s): _____

Verzekeringnemer: _____

Adres: _____

Postcode en plaatsnaam: _____

Beroep / bedrijf: _____ Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Bank- /postrekeningnummer: _____ **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 _____ - _____ 201_ uur: _____ vm nm

Plaats/adres van de schade _____

Zijn er sporen van braak Ja Nee

Oorzaak van de schade _____

Omschrijving van de toedracht _____

4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

Merk, type, naam, soort, etc.	Aankoopdatum	Aankoop bedrag	Huidige nieuwwaarde	Schatting schadebedrag
	- -	€	€	€
	- -	€	€	€
	- -	€	€	€

Glas/Kunststof _____ x _____ cm Enkel Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect Ja Nee

Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging _____

Is / wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort Ja Nee nieuwe glassoort _____

Werden er noodvoorzieningen aangebracht Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Is het pand bewoond Ja Nee

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

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 Ja Nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

Bij welke instantie werd aangifte gedaan Gemeente- Rijks- Militaire-politie, Datum: _____

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

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 Ja Nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon _____

Waarom meent u dat _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____ Polisnr.: _____

12 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

Wie is de benadeelde _____ Geboortedatum: _____

(Naam, adres, postcode en plaatsnaam)

Bank- / postrekeningnummer 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 materiële schade

Waar bevindt zich de getroffene

(Naam en adres instelling) _____

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij _____ Polisnr.: _____

Is de schade daar gemeld Ja Nee

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.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer /verzekerde

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

Stuur uw schadeformulier naar:

Smeink Assurantiën . Breedstraat 18 . 3603 BB . Maarssen of per e-mail naar info@smeinkassurantiën.nl