

Schade-aangifteformulier Algemeen



RENSEN
Assurantiën

Grotestraat 11
Tel. 0548-636440

7443 BA Nijverdal
Fax 0548-614635

Tussenpersoonnummer		Clïëntnummer Tp:			
Schadenummer Mij		Schadenummer Tp:			
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Sieraden/bont/ verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/ kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier		
<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven		
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)		
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwielen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreclame		
Branche- en polisnummer(s)		C.B.C. nr:			
Verzekeringnemer		Geb. datum:			
Adres					
Postcode en plaatsnaam		Telefoon:			
E-mail:					
Beroep/bedrijf		Telefoon:			
Bank-/postrekeningnummer		Is er recht op aftrek B.T.W.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
1 Is deze schade al gemeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Zo ja, wanneer en aan wie					
2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag	€		
Maatschappij		Polisnr:			
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (B.v. sieraden, postzegels e.d.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Verzekerd bedrag	€		
Maatschappij		Polisnr:			
3 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)					
4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)				€	€
				€	€
				€	€
5 Is de schade herstelbaar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Voor welk bedrag €		
Nota's en of schadebegroting bijvoegen					

7 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

8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen
(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

Gemeente- Rijks- Militaire-politie, datum:
Op welk bureau:

9 Wie waren getuige van het gebeurde
(Volledige namen en adressen)

10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander Ja Nee

Zo ja, volledige naam, adres, postcode, woonplaats en telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd Polisnr.:

11 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aan aansprakelijk gesteld

Welke schade werd toegebracht

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

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 e/o materiële schade

Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen schade verzekerd Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij Polisnr.:

Is de schade daar gemeld Ja Nee

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

Particulier Bedrijfsmatig
 Persoonlijk letsel Materiële schade

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 assurantietussenpersoon
Gemeld aan maatschappij Schriftelijk Telefonisch Datum:

Bijlage(n) Reparatiebegroting/-nota
 Bewijs van aangifte Aansprakelijkstelling

Anders, nl:

Toelichting

Is het verzekerde bedrag voldoende Ja Nee
Index: Ja Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn

Wat is de reden van onderverzekering

Plaats Datum Handtekening