

Algemeen Schadeformulier

Niet bestemd voor een motorrijtuigschade, gebruik daarvoor het Europees schadeformulier.
Niet bestemd voor reisschade, gebruik daarvoor het desbetreffende formulier.

SCHADEMELDING

Deze schademelding heeft betrekking op:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid bedrijven | <input type="checkbox"/> Gebouwen |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid particulieren | <input type="checkbox"/> Gezinsrechtsbijstand |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid | <input type="checkbox"/> Glas/lichtreclame |
| <input type="checkbox"/> Autorechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Goederentransport |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsgeld | <input type="checkbox"/> Inboedel |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen |
| <input type="checkbox"/> Boot WA | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden |
| <input type="checkbox"/> Boot Casco | <input type="checkbox"/> Machine-bedrijfsschade |
| <input type="checkbox"/> Brand-bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Machineschade |
| <input type="checkbox"/> Brand-reconstructie | <input type="checkbox"/> Ongevallen |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica | <input type="checkbox"/> Recreatie-uitrusting |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica
- extra kosten | <input type="checkbox"/> Recreatieverblijf |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica
- reconstructie | <input type="checkbox"/> Schade verkeersdeelnemer |
| | <input type="checkbox"/> Rijwiel |
| | <input type="checkbox"/> Woonhuis |

ALGEMEEN

Polisnummer:

Naam

verzekeringnemer:

Straat en

huisnummer:

.....

Postcode en

plaats:

.....

Telefoonnummer:

Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken?

.....

Bank- of

postbankrekeningnummer:

Bent u in loondienst of zelfstandig? loondienst zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit?

Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek BTW? nee ja

Zo nee, waarom niet? Reden:

Wie is uw assurantie-adviseur?
.....

Op welke datum betaalde u voor het laatste de premie?

SCHADEGEBEURTENIS

Datum en uur van de gebeurtenis:

Datum: uur: v.m. n.m.

Plaatsadres van de gebeurtenis:

.....

Is politierapport of proces-verbaal opgemaakt? nee ja

Zo ja, door welk bureau?

Wie waren getuigen?

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

ANDERE VERZEKERAAR

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? nee

ja, verzekerd bedrag:

Maatschappij:

Polisnummer:

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enige andere verzekeraar? nee

ja, bedrag:

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?)

.....

.....

Bank- of Postbankrekeningnummer benadeelde:

.....

Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken?

.....

In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker?

.....

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële

Schade:

.....

.....

.....

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

nee ja, bij:

Polisnummer:

OVERLIJDEN/LETSEL

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade?

nee ja, naam:

.....

Is er iemand gewond of ziek? nee

ja, naam:

.....

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte?

.....

Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?

geheel gedeeltelijk

Is er iemand in een ziekenhuis opgenomen? nee

ja, naam:

.....

In welk ziekenhuis?

.....

Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend:

.....

Door welke arts?

