

SCHADEFORMULIER



Driessen Assuradeuren
Koninginnegracht 60
2514 AE Den Haag
070-3624545
info@driessenassuradeuren.nl

Naam assurantieadviseur: _____

Nummer assurantieadviseur: _____

Soort Verzekering:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brand/ uitgebreid | <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> Anders _____ |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Geld | |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden | |

Polisnummer: _____

Verzekeringnemer: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Mobiel: _____

Bankrekeningnummer: _____

Is er recht op aftrek B.T.W?

- Ja Nee

Is deze schade al gemeld?

- Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie: _____

Bent u elders tegen deze schade verzekerd? Nee

Ja , bij;

Maatschappij: _____

Polisnummer: _____

Schadedatum: _____ - _____ - _____

uur: _____

Adres van de schade: _____

Zijn er sporen van braak?

- Ja Nee

Heeft u reeds aangifte gedaan?

- Nee Ja , proces-verbaal bijvoegen s.v.p.

Oorzaak/omschrijving van de schade: _____

Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen:

Merk, type, naam:

Aankoopdatum Aankoopbedrag Schadebedrag

_____	- -	€ _____	€ _____
_____	- -	€ _____	€ _____
_____	- -	€ _____	€ _____
_____	- -	€ _____	€ _____
_____	- -	€ _____	€ _____

Glas:_____ m2 Enkel Dubbel

Waaruit bestaat de beschadiging? _____

Wordt de schade hersteld met een gelijkwaardige ruit? Ja Nee, a.u.b. opgave bijvoegenWerden er noodvoorzieningen aangebracht? Nee Ja, a.u.b. opgave bijvoegen**Staat het pand leeg?** Nee Ja, sinds: _____ - _____ - _____**Is de schade herstelbaar?** Nee Ja, voor welk bedrag? € _____**Is de reparatie reeds uitgevoerd?** Nee Ja, offertes/ nota's bijvoegen s.v.p.**Wie voert de reparatie uit?**

Naam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen: _____**Door wie werd de schade veroorzaakt?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer) _____

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, dienstverband, o.i.d.) _____

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja, a.u.b. opgave bijvoegen**Wie waren er getuige van het evenement?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer) _____

Kan de schade worden verhaald op een ander?

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

 Nee Ja, gegevens opgeven a.u.b.**Waarom denk u dat de schade verhaald kan worden?** _____

Schade aan (bezittingen van) derden (Aansprakelijkheid)
Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk!

In welke hoedanigheid word u aansprakelijk gesteld: Particulier Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht: Persoonlijk Letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde?
(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

Bankrekeningnummer:

In welke relatie staat deze tot u/veroorzaker?
(familie, dienstverband, o.i.d.)

Geef a.u.b. korte omschrijving van de aard
van het letsel en/of de materiële schade:

I.g.v. letsel; waar bevindt de getroffene zich?
(Naam en adres instelling)

Is benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? Nee Ja,

Bij welke maatschappij? _____ Polisnr.: _____

Is de schade daar reeds gemeld? Nee Ja

Ondergetekende verklaart:

- *Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt;*
- *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 opgenomen.*

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

In te vullen door de assurantietussenpersoon:

De schade is reeds schriftelijk/ telefonisch
gemeld op (datum) _____ - _____ - _____ bij (naam) _____

A.u.b. opgave van de bijlage: _____

Toelichting: _____

Ingevuld door (naam): _____

Telefoonnummer: _____