

SCHADEFORMULIER KOSTBAARHEDEN



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

Naam assurantieadviseur: _____

Nummer assurantieadviseur: _____

Polisnummer: _____

Verzekeringnemer: _____

Adres: _____

Telefoon: _____ **Mobiel:** _____

Bankrekeningnummer: _____

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

____ - ____ - ____ € _____ € _____

____ - ____ - ____ € _____ € _____

____ - ____ - ____ € _____ € _____

____ - ____ - ____ € _____ € _____

____ - ____ - ____ € _____ € _____

Waaruit bestaat de beschadiging?

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:

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 denkt u dat de schade verhaald kan worden?

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:
