

Tussenpersoonnr. : \_\_\_\_\_ Cliëntnummer Tp. : \_\_\_\_\_  
 Maatschappij : \_\_\_\_\_ Schadenummer Tp. : \_\_\_\_\_  
 Schadenr. Mij. : \_\_\_\_\_ Contactpersoon Mij. : \_\_\_\_\_  
 Polisnummer : \_\_\_\_\_

**Soort verzekering :**

<input type="checkbox"/> Brand / uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden / bont / verzamelingen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Audiovisueel	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
		<input type="checkbox"/> Lichtreclame	<input type="checkbox"/>

**Verzekeringnemer** : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode en plaatsnaam : \_\_\_\_\_ Telefoon : \_\_\_\_\_  
 Beroep / bedrijf : \_\_\_\_\_ Telefoon : \_\_\_\_\_  
 Giro- of bankrekening : \_\_\_\_\_  
**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 : \_\_\_\_\_ Polisnummer : \_\_\_\_\_  
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (bijv. sieraden e.d.) :  Ja  Nee Verzekerd bedrag: € \_\_\_\_\_  
 Maatschappij : \_\_\_\_\_ Polisnummer : \_\_\_\_\_

**3. Schadedatum** : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ uur : \_\_\_\_  v.m.  n.m.  
 Plaats / adres van de schade : \_\_\_\_\_  
 Zijn er sporen van braak :  Ja  Nee  
 Oorzaak van de schade : \_\_\_\_\_  
 Omschrijving van de toedracht : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Zonodig een situatieschets en / of toelichting op een los blad bijvoegen)

**4. Gegevens beschadigde en / of vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v.d. schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Glas / Kunststof : \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ cm.  Enkel  Dubbel € \_\_\_\_\_  
 Is het glas gebroken en / of anderszins :  Ja  Nee  
 Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging : \_\_\_\_\_  
 Welke letter of buis is defect : \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_ **(Nota's en / of schadebegroting bijvoegen)**

Waar en wanneer schade opnemen : \_\_\_\_\_

Is de reparatie reeds uitgevoerd : \_\_\_\_\_

7. **(Plezier-) vaartuigen** :  Varend onder zeil  Varend op de motor  
 Was het vaartuig  Deelnemend aan wedstrijd  
 Doorlopend bewoond  Gemeerd  Verhuurd
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 medeschuldigen :  Ja  Nee  
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Waarmee werd de schade veroorzaakt : \_\_\_\_\_  
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen : \_\_\_\_\_  
 de schade werd veroorzaakt : \_\_\_\_\_
9. **Bij welke instantie werd aangifte gedaan** :  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie  
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen Bureau : \_\_\_\_\_  
 (Eventueel van hotel, camping e.d.) Datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
10. **Wie waren getuige van het gebeurde** : \_\_\_\_\_  
 (Volledige namen en adressen ) \_\_\_\_\_
11. **Kan schade op een ander verhaald worden**:  Ja  Nee  
 Zo ja, volledige naam, adres en telefoon : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Waarom meent u dat : \_\_\_\_\_  
 Bij welke maatschappij is deze : \_\_\_\_\_  
 daarvoor verzekerd Polisnummer : \_\_\_\_\_

12. **Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's e.d. is absoluut noodzakelijk**  
 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- / gironummer en telefoon : \_\_\_\_\_  
 Relatie tussen deze en u resp. veroorzaker : \_\_\_\_\_  
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van : \_\_\_\_\_  
 het letsel en / of materiële schade \_\_\_\_\_  
 Waar bevindt zich de getroffen(e) : \_\_\_\_\_  
 (Naam en adres instelling) \_\_\_\_\_  
 Benadeelde verzekerd tegen deze schade :  Ja  Nee  
 Zo ja, bij welke maatschappij : \_\_\_\_\_ Polisnummer : \_\_\_\_\_  
 Is de schade daar gemeld :  Ja  Nee

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer : \_\_\_\_\_

**In te vullen door de assurantie-tussenpersoon**

Gemeld aan maatschappij :  Schriftelijk  Telefonisch Datum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Bijlage(n) :  Bewijs van aangifte  Reparatie-nota  Kopie nota

Reparatiebegroting  Aansprakelijkstelling

Is het verzekerde bedrag voldoende :  Ja  Nee Index :  Ja  Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn : \_\_\_\_\_

Wat is de reden van onderverzekering : \_\_\_\_\_

Toelichting : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_