

SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

Polisnummer(s) _____
 Pakketnummer _____
 Verzekeersadviseur _____
 Schadenummer Mij _____
 Schadenummer Tp _____

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Brand Inboedel	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen
<input type="checkbox"/> Brand Opstal	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven	<input type="checkbox"/> Caravan(ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Brand Inventaris	<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade
	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	

1 Verzekeringnemer

Adres _____

Postcode en woonplaats _____ Telefoon _____

Beroep/Bedrijf _____ Telefoon _____

IBAN _____ **Is er recht op aftrek BTW?** ja nee

2 Is deze schade al gemeld? ja nee
 Zo ja, wanneer en aan wie? _____

3 Bent u elders tegen deze schade verzekerd? ja nee

Verzekerd bedrag	€
Maatschappij	Polisnr.

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? ja nee

Verzekerd bedrag	€
Maatschappij	Polisnr.

(bijv. sieraden, postzegels e.d.)

4 Schadedatum om: _____ uur _____ vm nm

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)

5 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

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

Glas/kunststof

x _____ cm enkel dubbel €

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging? ja nee
 Welke letter of buis is defect? _____

Werden er noodvoorzieningen aangebracht? ja nee Voor welk bedrag? € _____

Is het pand bewoond? ja nee

6 Is de schade herstelbaar? ja nee Voor welk bedrag? € _____

7 Wie voert de reparatie uit? (naam, adres en telefoon) _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd? ja nee Voor welk bedrag? € _____

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

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 mede-schuldigen? ja nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt?
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? _____

9 Is er aangifte gedaan? ja* nee Datum _____

*A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen.
 Evt. van hotel, vervoersonderneming, camping e.d. Op welk bureau? _____

10 Wie waren getuige van het gebeurde?
 (Volledige namen en adressen) _____

11 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? ja nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon _____

Waarom meent u dat? _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? _____ Polisnr. _____

12 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) **Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke 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, postcode en plaatsnaam: _____
 Geboortedatum en telefoonnummer: _____
 IBAN: _____

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker?
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade _____

Waar bevindt zich de getroffene? (naam en adres instelling) _____

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij? _____ Polisnr. _____

Is de schade daar gemeld? ja nee

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-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan CDS Assuradeuren BV 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.

Plaats	Datum	Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde
--------	-------	---

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, Bordewijklaan 2, 2591 XR Den Haag. Het privacy-reglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door verzekeringsadviseur
 Gemeld aan CDS Assuradeuren BV schriftelijk telefonisch

Datum _____

Bijlage(n) _____

Toelichting _____

Is het verzekerde bedrag voldoende? ja nee
 Index ja nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn? _____

Wat is de reden van onderverzekering? _____

Bewijs van aangifte
 Reparatie begroting/-nota
 Aansprakelijkstelling
 Anders, nl. _____

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------