

SCHADEFORMULIER Particulier Algemeen

Verzekeraar

R.C.nummer

Ons schade nr.

1. Uw gegevens

Voorletters en
Achternaam

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Bankrekeningnummer

Bewoont u een Eigen woning Huurwoning Inwonend

2. Uw verzekeringsgegevens

Om welke verzekering gaat het? Woonhuisverzekering / Glas Inboedelverzekering
 Aansprakelijkheidsverzekering Anders, namelijk

Wat is het polisnummer?

Bent u elders ook verzekerd voor deze schade? Nee Ja, bij Verzekeraar

Polisnummer

3. Uw schadegegevens

Schadedatum
(datum ontstaan/ontdekt)

Waar is de schade ontstaan? (adres en plaats)

Oorzaak van de schade
Waaruit bestaat de schade?

Zijn er braaksporen? N.v.t. Nee Ja

Heeft u aangifte gedaan? N.v.t. Nee Ja, bij: Naam

Te

Wie is de veroorzaker? N.v.t. ikzelf Iemand anders: Naam

Adres

Telefoonnummer

Geboortedatum

In welke relatie staat deze tot u? N.v.t. Gezinslid Familielid
 Vrienden Zakelijk Anders: Beschrijving

Zijn er medeschuldigen? N.v.t. Nee Ja, nl: Naam

Adres

Telefoonnummer

4. Getuigen invullen indien van toepassing

Getuige 1
Naam

Getuige 2
Naam

Telefoonnummer

Telefoonnummer

5. Verhaalschade invullen indien van toepassing)

Kan de schade verhaald worden op een ander?

Nee Ja, op : Naam

Adres

Telefoonnummer

Is deze zelf voor de schade verzekerd?

Nee Ja, bij: Verzekeraar

Polisnummer

Waarom vindt u dat hij/zij aansprakelijk is?

6. Aansprakelijkheid invullen indien van toepassing)

Welke schade werd toegebracht?

Letsel Materiële schade

Geef een korte omschrijving van de schade

Wie is de benadeelde?

Naam

Adres

Telefoonnummer

IBAN

Is deze zelf tegen de schade verzekerd?

Nee Ja, bij: Verzekeraar

Polisnummer

Schadenummer
(indien bekend)

7. Beschadigde en/of vermiste zaken *(aankoopnota's en reparatieoffertes toevoegen!)*

	Object 1	Object 2
Soort object		
Aankoopdatum		
Aankoopbedrag	€	€
Is de schade herstelbaar?	<input type="checkbox"/> N.v.t. <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> N.v.t. <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Herstelbedrag	€	€
Naam Schadehersteller		
Adres		
Postcode + plaats		
Telefoonnummer		

N.B. Heeft u meer schrijfruimte nodig voor de beschadigde zaken? Voeg dan een lijstje als bijlage toe.

Ondertekening

De op dit formulier ingevulde gegevens en eventueel nog nader te overleggen gegevens kunnen worden opgenomen in de, door de verzekeraar gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is het privacy-reglement van toepassing. Een exemplaar van de verzekeringsvoorwaarden wordt op verzoek kosteloos opgevraagd en aangeleverd.

Ondergetekende verklaart de vorenstaande vragen en opgave naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

Datum

Plaats

Handtekening