

Dijklaan 9  
9351TG Leek  
tel.: (0594) 510585  
fax: (0594) 510581

## SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_  
C.B.C. nummer \_\_\_\_\_  
Verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_  
Schadenummer Mij \_\_\_\_\_  
Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_  
Schadenummer Tp \_\_\_\_\_

Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/ Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Lichtreclame
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeereuistrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven	<input type="checkbox"/>

**1** Verzekeringnemer \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Bank-/girorekeningnummer \_\_\_\_\_ 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 € \_\_\_\_\_  
(bijv. sieraden, postzegels e.d.) Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnr. \_\_\_\_\_

**4** Schadedatum 20 \_\_\_\_\_ 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	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
	_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
	Glas/kunststof		x	cm <input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel		€ _____
	Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging? Welke letter of buis is defect?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee			
	Werden er noodvoorzieningen aangebracht?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Voor welk bedrag?		€ _____
	Is het pand bewoond?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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** Bij welke instantie werd aangifte gedaan?  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie  
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen  
Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d. Op welk bureau ? Datum

**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 \_\_\_\_\_

Bank-/girorekeningnummer en telefoon \_\_\_\_\_

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 getroffen(e)? (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 Avéro Achmea 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, Postbus 183, 2800 AD Gouda. s-  
Het privacy-reglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door verzekeringsadviseur  
Gemeld aan Avéro Achmea  schriftelijk  telefonisch  
Datum \_\_\_\_\_

Is het verzekerde bedrag voldoende?  ja  nee  
Index  ja  nee  
Zo nee, wat zou het moeten zijn? \_\_\_\_\_

Bijlage(n)  Bewijs van aangifte  e  
 Reparatie begroting/-nota  a  
 Aansprakelijkstelling  
 Anders, nl. \_\_\_\_\_

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

Toelichting \_\_\_\_\_

Plaats Datum Handtekening