



Postbus 486
3840 AL Harderwijk

SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

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

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

1 Verzekeringnemer

Adres _____

Postcode en woonplaats _____ Telefoon _____

Beroep/Bedrijf _____ Telefoon _____

Bank-/girekeningnummer _____ **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

(bijv. sieraden, postzegels e.d.)

Verzekerd bedrag _____ €

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

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 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen
 Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.

ja nee

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?
 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?
 Welke schade werd toegebracht?
 schade Wie is de benadeelde? (naam, adres, postcode en plaatsnaam)

particulier bedrijfsmatig
 persoonlijk letsel materiële
 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?
 Is de schade daar gemeld? ja nee Polisnr.

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, Postbus 183, 2800 AD Gouda.
 Het privacy-reglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door verzekeringsadviseur		Is het verzekerde bedrag voldoende?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gemeld aan CDS Assuradeuren BV	schriftelijk	Index	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Datum	telefonisch	Zo nee, wat zou het moeten zijn?	

Bijlage(n)	Bewijs van aangifte Reparatie begroting/-nota Aansprakelijkstelling Anders, nl.	Wat is de reden van onderverzekering?
------------	--	---------------------------------------

Toelichting

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