

## SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_

C.B.C. nummer \_\_\_\_\_

Verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_

Schadenummer Mij \_\_\_\_\_

Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_

Schadenummer Tp \_\_\_\_\_

<b>Soort verzekering</b>	<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/Kampeerruistung	<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? (bijv. sieraden, postzegels e.d.)

ja

nee

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

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? Welke letter of buis is defect? \_\_\_\_\_

ja

nee

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?**  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-/girekeningnummer 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.  
 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 Avéro Achmea <input type="checkbox"/> schriftelijk <input type="checkbox"/> telefonisch	Index	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Datum _____	Zo nee, wat zou het moeten zijn?	_____

Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Reparatie begroting/-nota <input type="checkbox"/> Aansprakelijkstelling <input type="checkbox"/> Anders, nl.	Wat is de reden van onderverzekering? _____
------------	--	--

Toelichting \_\_\_\_\_

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