



Schadeformulier Wonen / AVP

Polisnummer Schadenummer
 Soort verzekering Woonhuis Inboedel/kostbaarheden Glas AVP Bank-/gironummer

Verzekeringnemer

Achternaam Voorletters.....
 Adres
 Postcode Woonplaats
 Telefoon privé Telefoon werk
 Bedrijf/beroep Bank-/gironummer
 Recht op aftrek BTW Ja Nee E-mailadres

1 Is deze schade al gemeld? Ja Nee

Zo ja, wanneer Aan wie

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd? Ja Nee Verzekerd bedrag €
 Maatschappij Polisnummer

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd Ja Nee Verzekerd bedrag €
 (b.v. sieraden, postzegels e.d.)
 Maatschappij Polisnummer

3 Schadedatum dag/maand/jaar Tijdstip v.d. schade

Adres van schade
 Zijn er sporen van braak Ja Nee

Oorzaak v.d. schade

Omschrijving v.d. toedracht

.....

.....

.....

(Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

4 Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

Merk	Object	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting van de waarde
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....

Glas / Kunststof cm x..... cm Enkel Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en Nee Ja
 zo ja, waaruit bestaat de beschadiging

Werden er noodvoorzieningen aangebracht Nee Ja Voor welk bedrag €.....

Is het pand bewoond Nee Ja

Bent u de eigenaar van het pand Nee Ja

5 Is de schade herstelbaar? Nee Ja Voor welk bedrag €.....*

**(s.v.p nota's en/of schadebegroting bijvoegen)*

Reparateur Telefoon

Adres

Postcode Woonplaats

E-mailadres

6 Kan de schade naar uw mening Nee Ja
worden verhaald op een ander?

Zo ja, volledige naam, adres, postcode, woonplaats en telefoonnummer

.....

.....

Waarom vindt u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd Polisnummer



7 Door wie is de schade veroorzaakt?

(volledige naam, adres, postcode, woonplaats, geboortedatum en e-mailadres)

In welke relatie staat deze tot u
(familie, dienstverband e.d)

Zijn er medeschuldigen

Nee Ja

Zo ja, naam, adres en geboortedatum

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Indien motorvoertuig: Merk en type:

Kenteken:

Waarmee was bovengenoemde bezig
toen de schade werd veroorzaakt?

8 Bij welke instantie is aangifte gedaan? Gemeentepolitie Rijkspolitie Militaire politie

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Op welk bureau

Datum

9 Wie waren getuige van het gebeurde?

(volledige namen en adressen)

10 Schade aan derden (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is noodzakelijk

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld

Particulier

Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht

Lichamelijk letsel

Materiële schade

Merk voer-/vaartuig

Type voer-/vaartuig

Registratie nr. / naam vaartuig

Wie is de tegenpartij

Geb. datum

(naam, adres, postcode en plaatsnaam)

Bank-/gironummer

Telefoonnummer

Email adres

In welke relatie staat deze tot u, resp. tot de veroorzaker

A.u.b. korte omschrijving van de aard van
het letsel e.o. materiële schade

Is de tegenpartij tegen de schade
verzekerd

Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Polisnummer

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen 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

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Datum

Privacyreglement

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie, gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.