



Glas / Kunststof

cmx.....cm Enkel Dubbel

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

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

Is het pand bewoond Ja Nee

Bent u de eigenaar van het pand Ja Nee

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

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

Reparateur Telefoon

Adres

Postcode Woonplaats.....

Email adres

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

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

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd Polisnummer

7 Door wie werd de schade veroorzaakt?

(naam, adres, postcode, woonplaats, geboortedatum en email adres)

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband of iets dergelijks)

Zijn er medeschuldigen Ja Nee.....

Zo ja, naam, adres en geboortedatum

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Indien motorvoertuig: Merk:

Type:

Kenteken:

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

8 Bij welke instantie werd 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 / watersport) 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 zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij Polisnummer.....

Is de schade daar gemeld Ja Nee

Watersport

Schipper tijdens ongeval

Naam

Adres

Postcode Woonplaats.....

Telefoonnummer Email adres

Gebruik Toervaren Wedstrijden Zeezeilen Brandingzeilen

Korte omschrijving

Schadegebeurtenis

.....

.....

.....

.....

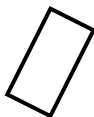
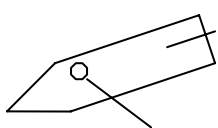
.....

.....

.....

.....

Graag de toedracht verduidelijken door een eenvoudige situatieschets waarbij bijvoorbeeld de stand van de zeilen bij zeilschepen wordt
aangegeven als en de winrichting als





Caravan

Gegevens trekkend voertuig

Wie was de bestuurder M / V
Adres
Postcode Woonplaats.....
Rijbewijsnummer Geldig tot..... Categorieën A B C D E
Merk/type trekkend voertuig
Kenteken trekkend voertuig Polisnummer

Ongevallen

Algemene gegevens verzekerde

Achternaam Voorletters M / V
Adres
Postcode Woonplaats.....
Telefoonnummer Bank-/gironummer.....
Geboorteplaats Geboortedatum
Bedrijf/beroep Sedert wanneer.....

Gegevens huisarts

Naam
Adres
Postcode en woonplaats.....
Door welke arts/specialist wordt de verzekerde nu behandeld
Naam
Adres

Op welke datum heeft de verzekerde zich hiervoor voor het eerst
onder geneeskundige behandeling gesteld? (i.v.m. de huidige melding)

Alleen in te vullen bij ongeval

Indien op uw ongevallenpolis medische kosten meeverzekerd zijn, dienen de nota's bij uw ziektekostenmaatschappij of ziekenfonds ingediend te worden. Uw eigen risico kan door bijvoeging van nota's en uitkeringsbewijs van de ziektekostenverzekeraar geclaimd worden onder opgave van naam en polis/inschrijvingsformulier.

Waar en wanneer vond het ongeval plaats
Plaats (evt. straatnaam) waar het ongeval gebeurde
Wat was de oorzaak van het ongeval
A.u.b. omschrijving van de toedracht (zo nodig
een situatieschets of toelichting op los blad toevoegen).....
.....
.....

Betreft het een ongeval overkomen Tijdens beroep Buiten beroep
 Tijdens motorrijden
 Tijdens beroepsmatig gebruik van houtbewerkingmachines

Waarmee was verzekerde bezig toen het ongeval gebeurde?
Waaruit bestaat het letsel
Bestaat er kans op blijvende gevolgen Ja Nee
Wie veroorzaakte het ongeval
Naam
Adres



Waren er motorvoertuigen bij betrokken Ja Nee

Zo ja, kentekens, naam en adres van bestuurder(s)

.....

Indien van toepassing, van welk voertuig maakte verzekerde gebruik Kenteken.....

Aantal inzittenden ten tijde van het ongeval werd gebruik gemaakt van veiligheidsgordels ten tijde van het ongeval Ja Nee

Staat er meer dan één kenteken op naam van de verzekerde Ja Nee

Wie waren getuige van het ongeval (volledige naam en adres)

.....

.....

Welke politie instantie maakte proces-verbaal of rapport op Gemeentepolitie Rijkspolitie Militaire politie

Op welk bureau Datum

Is er ter zake van dit voorval (of deze gebeurtenis) verder nog iets van belang mede te delen 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. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.