

# Schade/aangifte formulier Algemeen

Adres: Postbus 454, 5340 AL Oss, Mail: info@assuross.nl, Tel: 06 53278873



## Soort verzekering

- |                                       |  |  |   |
|---------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Opstal       | <input type="checkbox"/> Sieraden / bont / verzamelingen | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen | <input type="checkbox"/> Anspr. particulier |
| <input type="checkbox"/> Inboedel     | <input type="checkbox"/> Bagage / kampeeruitrusting      | <input type="checkbox"/> Woonschepen       | <input type="checkbox"/> Anspr. bedrijven   |
| <input type="checkbox"/> Reis         | <input type="checkbox"/> Beeld en geluid / antenne       | <input type="checkbox"/> Lichtreclame      | <input type="checkbox"/> Geldswaarden       |
| <input type="checkbox"/> Instrumenten | <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)            | <input type="checkbox"/> Glas              | <input type="checkbox"/> Overige, nl.       |

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_ Mobielnummer \_\_\_\_\_

Beroep / bedrijf \_\_\_\_\_ E-mail adres \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_ Is er recht op aftrek B.T.W.  Ja  Nee

Bewoont u een  eigen woning  huur pand

Is deze schade al gemeld  Nee  Ja, op \_\_\_\_\_ Aan \_\_\_\_\_

Bent u elders tegen deze  Nee  Ja, verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Maatschappij \_\_\_\_\_

schade verzekerd Polis nummer \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen  Nee  Ja, verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Maatschappij \_\_\_\_\_

apart verzekerd Polis nummer \_\_\_\_\_

(Bijv. sieraden, postzegels e.d.)

Schade datum \_\_\_\_\_

- Plaats / adres van schade \_\_\_\_\_

- Zijn er sporen van braak  Ja  Nee

- Oorzaak van de schade /  
Omschrijving van de \_\_\_\_\_

- Toedracht. (zo nodig een \_\_\_\_\_

- situatieschets en/of op een  
los blad bijvoegen) \_\_\_\_\_

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop -datum	Aankoop -bedrag	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  Nee  Ja, \_\_\_\_\_

- Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort  Nee  Ja Nieuw glassoort \_\_\_\_\_

- Werden er noodvoorzieningen Aangebracht  Nee  Ja, Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

- Is het pand bewoonbaar  Nee  Ja

- Is de schade herstelbaar  Nee  Ja, Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

- Wie voert de reparatie uit naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_

- Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen \_\_\_\_\_

- Is de reparatie reeds uitgevoerd  Nee  Ja, Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

**\* Nota's en/of schadebegroting bijvoegen**

**(Plezier-) vaartuigen**  Varend onder zeil  Varend op de motor  Gemeerd

Was het vaartuig  Deelname aan wedstrijd  Doorlopend bewoond  Verhuurd

**- 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. Zo ja, naam adres en geboortedatum  Nee  Ja, \_\_\_\_\_

- Waarmee werd de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_

- Waarmee was de bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt \_\_\_\_\_

**Bij welke instantie werd er aangifte gedaan**  Gemeente  Politie Datum \_\_\_\_\_

A.u.b. verklaring van de aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) Op welk bureau \_\_\_\_\_

**Wie waren de getuige van het gebeurde** \_\_\_\_\_  
(Volledige namen en adressen)

**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 daar-  
voor verzekerd \_\_\_\_\_

---

**Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)**

***Overlegging van ontvangen brieven, nota's e.d. is absoluut noodzakelijk***

- In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld  Particulier  Bedrijfsmatig  
Welke schade werd u aangebracht  Persoonlijk letsel  Materiele schade

- Wie is de benadeelde (naam, adres, postcode,  
plaatsnaam en geboortedatum) \_\_\_\_\_

- Bankrekening nummer en telefoon nummer \_\_\_\_\_

- In welke relatie staat deze tot u resp. tot de  
veroorzaker \_\_\_\_\_

- Korte omschrijving van de aard van het letsel  
en / of materiele schade \_\_\_\_\_

- Waar bevindt zich de getroffene (naam, en  
Adres instelling) \_\_\_\_\_

- Is deze benadeelde zelf tegen deze schade  Nee  Ja, bij \_\_\_\_\_ Polisnr \_\_\_\_\_  
verzekerd

- Is de schade daar gemeld  Nee  Ja, datum \_\_\_\_\_

---

**Ondergetekende verklaart**

- vorenstaande vragen en opgave naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben  
beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden m.b.t. deze schade te hebben verzwegen.

- dit schade-aangifte formulier en de eventuele nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij 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 verzekeringnemer / verzekerde**

Oss,

---

**In te vullen door de assurantietussenpersoon**

- Gemeld aan de maatschappij  schriftelijk  telefonisch datum \_\_\_\_\_

- Bijlage(n)  bewijs van aangifte  aansprakelijkheidstelling  reparatie begroting

- Is het verzekerde bedrag voldoende  Ja  Nee

- Zo nee, wat zou het moeten zijn \_\_\_\_\_

- Wat is de reden van onder verzekerde \_\_\_\_\_

---

**Plaats**

**datum**

**handtekening verzekeringnemer / verzekerde**