

# SCHADEFORMULIER



Naam assurantiadviseur: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

Is er recht op aftrek B.T.W?  Ja  Nee

Is deze schade al gemeld?  Ja  Nee  
Zo ja, wanneer en aan wie: \_\_\_\_\_

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?  Nee  Ja , bij;

Maatschappij: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Schadedatum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_

Adres van de schade: \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak?  Ja  Nee

Heeft u reeds aangifte gedaan?  Nee  Ja , proces-verbaal bijvoegen s.v.p.

Oorzaak/omschrijving van de schade: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen:  
Merk, type, naam:

	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schadebedrag
_____	____ - ____ - ____	€ _____	€ _____
_____	____ - ____ - ____	€ _____	€ _____
_____	____ - ____ - ____	€ _____	€ _____

Glas: \_\_\_\_\_ m2  Enkel  Dubbel

Waaruit bestaat de beschadiging? \_\_\_\_\_

Wordt de schade hersteld met een gelijkwaardige ruit?

Ja  Nee, a.u.b. opgave bijvoegen

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?

Nee  Ja, a.u.b. opgave bijvoegen

**Staat het pand leeg?**

Nee  Ja, sinds: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Is de schade herstelbaar?**

Nee  Ja, voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

**Is de reparatie reeds uitgevoerd?**

Nee  Ja, offertes/ nota's bijvoegen s.v.p.

**Wie voert de reparatie uit?**

Naam:

\_\_\_\_\_

Adres:

\_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

**Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen:**

\_\_\_\_\_

**Door wie werd de schade veroorzaakt?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, dienstverband, o.i.d.)

\_\_\_\_\_

**Zijn er medeschuldigen?**

Nee  Ja, a.u.b. opgave bijvoegen

**Wie waren er getuige van het evenement?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kan de schade worden verhaald op een ander?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

Nee  Ja, gegevens opgeven a.u.b.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Waarom denk u dat de schade verhaald kan worden?**

\_\_\_\_\_

*Indien de schade een Aansprakelijkheidsschade betreft, vult u dan de onderstaande vragen in. Anders kunt u doorgaan naar de ondertekening van dit formulier.*

**Schade aan (bezittingen van) derden:**

In welke hoedanigheid word u aansprakelijk gesteld:

Particulier

Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht:

Persoonlijk Letsel

Materiële schade

Wie is de benadeelde?

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

\_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u/veroorzaker?  
(familie, dienstverband, o.i.d.) \_\_\_\_\_

Geef a.u.b. korte omschrijving van de aard  
van het letsel en/of de materiële schade: \_\_\_\_\_

I.g.v. letsel; waar bevindt de getroffen zich?  
(Naam en adres instelling) \_\_\_\_\_

Is benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?  Nee  Ja,

Bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Is de schade daar reeds gemeld?  Nee  Ja

---

**Ondergetekende verklaart:**

- Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt;
- Geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schade-aangifte formulier, en de eventueel 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 opgenomen.

**Plaats**

**Datum**

**Handtekening verzekeringnemer/ verzekerde**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**In te vullen door de assurantietussenpersoon:**

De schade is reeds  schriftelijk  telefonisch gemeld op (datum) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ bij (naam) \_\_\_\_\_

Ingevuld door (naam): \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_