



PAARDEKOOPER

EERST PRIVATE, DAN INSURANCE

Schadenummer:

1. Algemene gegevens

Soort verzekering

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven | <input type="checkbox"/> Geld | <input type="checkbox"/> Technische verzekeringen |
| <input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier | <input type="checkbox"/> Reis | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> Glas | <input type="checkbox"/> Overig, nl _____ |
| <input type="checkbox"/> Opstal/inboedel | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden | |

Polisnummer(s): _____

2. Verzekeringnemer

Naam	:	_____	Bankrekeningnummer	:	_____
Adres	:	_____	Te name van	:	_____
Postcode, plaats	:	_____	Telefoon privé	:	_____
Geboortedatum	:	_____	Telefoon mobiel	:	_____
E-mailadres	:	_____			

Is er recht op aftrek BTW? : Nee Ja
Is deze schade al gemeld? : Nee Ja, wanneer en bij wie? : _____
Bent u elders voor deze schade verzekerd? : Nee Ja, verzekerd bedrag: € _____
Maatschappij : _____ Polisnummer : _____
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? : Nee Ja, verzekerd bedrag: € _____
Maatschappij : _____ Polisnummer : _____

Schadedatum/uur : _____ Schadeplaats : _____
Zijn er sporen van braak : Nee Ja
Omschrijving van de toedracht: _____

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

3. Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

Merk, type, soort, naam	Nummer	Bouwjaar	Oorsprong	Schatting v.d. waarde
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Glas/kunststof _____x_____cm : enkel dubbel € _____
Is het glas gebroken of anderszins defect? : nee ja
Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging? : _____
Werden er noodvoorzieningen aangebracht? : nee ja € _____
Is het pand bewoond? : nee ja
Is de schade herstelbaar? : nee ja € _____
Wie voert de reparatie uit? : _____
Naam, adres en telefoonnummer? : _____
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?: _____
Is de reparatie reeds uitgevoerd? : nee ja € _____
Nota's en/of shadebegroting bijvoegen

Door wie werd de schade veroorzaakt? : _____
Adres : _____ Geb. datum : _____
In welke relatie staat deze tot u? : _____
Zijn er medeschuldigen : Nee Ja, naam, adres en geb. datum: _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? : _____
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?: _____
Bij welke instantie werd aangifte gedaan? : Gemeente- Rijks- Militaire politie
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoerdersonderneming, camping e.,d.)
Datum aangifte : _____



PAARDEKOOPER

EERST PRIVATE, DAN INSURANCE

Wie waren getuige van het gebeurde? (volledige naam, adres en telefoonnummer): _____

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?: Nee Ja (naam, adres en telefoon): _____

Waarom meent u dat?: _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? : _____ Polisnummer: _____

4. 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? : _____

Adres : _____ Geb. datum: _____

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker? : _____

Bankrekeningnummer (IBAN) : _____

Landcode Controlegetal Bankcode Bankrekeningnummer

Recht op BTW aftrek? : Nee Ja

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade: _____

Waar bevindt zich de getroffene? : _____

Is de benadeelde zelf tegen de schade verzekerd? : Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? : _____ Polisnummer: _____

5. Ondertekening

De ondergetekende verklaart:

- Bovenstaande 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 schadeaangifteformulier 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 genomen.

Plaats

Datum

Handtekening verzekerde
