

### Gegevens tussenpersoon

Tussenpersoonnummer	<input type="text"/>
Cliëntnummer tussenpersoon	<input type="text"/>
Schadenummer maatschappij	<input type="text"/>
Schadenummer tussenpersoon	<input type="text"/>

### Soort verzekering

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Brand/uitgebreid             | <input type="radio"/> Bedrijfsschade           |
| <input type="radio"/> Instrumenten                 | <input type="radio"/> Lichtreclame             |
| <input type="radio"/> Pleziervaartuigen            | <input type="radio"/> Woonschepen              |
| <input type="radio"/> Rijwielen                    | <input type="radio"/> Bagage/kampeeruitrusting |
| <input type="radio"/> Glas                         | <input type="radio"/> Beeld en geluid/antenne  |
| <input type="radio"/> Geldswaarden                 | <input type="radio"/> Aanspr. particulier      |
| <input type="radio"/> Aanspr. bedrijven            | <input type="radio"/> Caravan (ontkoppeld)     |
| <input type="radio"/> Sieraden/bont/ verzamelingen |  |
| <input type="radio"/> Anders:                      |  |

Branche- en polisnummer(s)	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------

C.B.C. nummer	<input type="text"/>
---------------	----------------------

### Verzekeringnemer

Naam en voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en plaatsnaam	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Beroep/bedrijf	<input type="text"/>
IBAN nummer	<input type="text"/>
Is er recht op aftrek B.T.W.	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

### Schade

Is deze schade reeds gemeld	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Zo ja, wanneer en aan wie	<input type="text"/>

**Bent u elders tegen deze schade verzekerd**

Verzekerd bedrag

Maatschappij

Polisnummer

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  
(B.v. sieraden, postzegels e.d.)

Verzekerd bedrag €

Maatschappij

Polisnummer

**Schadedatum**

Plaats/adres van de schade

Zijn er sporen van braak

Oorzaak van de schade

Omschrijving van de toedracht  
(Zonodig een situatieschets e/o toelichting  
op een los blad bijvoegen) Ja  Nee Ja  Nee  Vm  Nm Ja  Nee**Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame-/ motornr.	Bouwjaar	Aankoop- bedrag	Aankoop datum	Schatting v/d schade

Glas/Kunststof

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

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

Voor welk bedrag

Is het pand bewoond

 Enkel  Dubbel Ja  Nee Ja  Nee Ja  Nee Ja  Nee



**Is de schade herstelbaar**

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

Voor welk bedrag  
(Nota's en of schadebegroting bijvoegen)

**(Plezier-)vaartuigen**

Was het vaartuig

**Door wie werd de schade veroorzaakt**

(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u

(Familie, dienstverband o.i.d.)

Zijn er medeschuldigen

Zo ja, naam, adres en geboortedatum

Waarmee werd de schade veroorzaakt

**Bij welke instantie werd aangifte gedaan**

Verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

**Wie waren getuige van het gebeurde**

(Volledige namen en adressen)

**Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander**

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd

Ja  Nee

Ja  Nee

Varend onder zeil  Varend op de motor

Deelnemend aan wedstrijd  Verhuurd

Doorlopend bewoond  Gemeerd

Ja  Nee

Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie

 (plaats) (datum)

Ja  Nee



### 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

(Naam, adres, postcode en plaatsnaam en geboortedatum)

Wat is/zijn bank-/postrekeningnr. en telefoonnummer

In welke relatie staat hij/zij tot u resp. tot de veroorzaker

Korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade

Waar bevindt zich de getroffen(e) thans

(Naam en adres instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen schade verzekerd

Ja

Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Is de schade daar gemeld

Ja

Nee

### Persoonsgegevens

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 aanmeldingsformulier 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.

### 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 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 genomen.

### Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde



### In te vullen door de assurantietussenpersoon

Gemeld aan de maatschappij

Schriftelijk  Telefonisch

Op welke datum

Bijlage(n)

Reparatiebegroting/-nota

Bewijs van aangifte

Aansprakelijkstelling

Anders, namelijk:

Nadere toelichting

### Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening assurantietussenpersoon