

SCHADEFORMULIER



Driessen Assuradeuren
Dr. Lelykade 60a
2583 CM Den Haag
070-3624545
info@driessenassuradeuren.nl

Naam assurantieadviseur: _____

Nummer assurantieadviseur: _____

Soort Verzekering:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ☐ Brand/ uitgebreid | ☐ Glas | ☐ Anders _____ |
| ☐ Bedrijfsschade | ☐ Geld | |
| ☐ Aansprakelijkheid | ☐ Kostbaarheden | |

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?

Schade aan (bezittingen van) derden (Aansprakelijkheid)**Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk!**

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 getroffene 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**

- -

Registratie persoonsgegevens

De overlegde persoonsgegevens worden opgenomen in de door de verzekeraar en/of gevolmachtigde gevoerde persoonsregistratie. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst, zoals de afwikkeling van de schade, voor statistische analyses en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Tevens kunnen deze gegevens worden gebruikt ter voorkoming en bestrijding van fraude door verwerking in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS.

Tot slot kunt u [hier](#) alles lezen inzake ons beleid omtrent fraude en privacy beleid.

In te vullen door de assurantietussenpersoon:De schade is reeds ☐ schriftelijk/ ☐ telefonisch
gemeld op(datum)

 -

 -

 bij (naam)

A.u.b. opgave van de bijlage:

Toelichting:

Ingevuld door (naam):

Telefoonnummer:
