

## Schade-aangifte algemeen

Polisnummer(s)

Schade betreft  Aansprakelijkheid  Kostbaarheden  Pleziervaartuig  Inboedel  Glas  Fiets  Woonhuis  Caravan  Reis/annulering

Voor ongevallen s.v.p. Schade-aangifte ongevallen invullen.

### Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)  man  vrouw  
Adres  
Postcode en woonplaats  
Aard beroep/bedrijf  
E mail adres  
IBAN  
Is er recht op aftrek BTW?  Ja  Nee  
Is deze schade al gemeld?  Ja  Nee Zo ja, wanneer en aan wie?  
Bent u elders tegen deze schade verzekerd?  Ja  Nee Verzekerd bedrag € €  
Maatschappij Polisnummer

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (bijvoorbeeld sieraden, postzegels e.d.)  Ja  Nee Verzekerd bedrag € €  
Maatschappij Polisnummer

Bent u een bewoner van een  Huurwoning  Eigen woning  
Schadedatum uur  Voormiddag  Namiddag  
Plaats/adres van de schade  
Zijn er sporen van braak?  Ja  Nee Oorzaak van de schade  
Omschrijving van de toedracht (zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

### Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

| (Merk, type, naam en eventueel volgnummer op polis) | Frame- en motornummer | Bouwjaar | Aankoopdatum | Aankoopbedrag | Schatting van de schade |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|----------|--------------|---------------|-------------------------|
|                                                     |                       |          |              | €             | €                       |
|                                                     |                       |          |              | €             | €                       |
|                                                     |                       |          |              | €             | €                       |

Glas/kunstof x cm  Enkel  Dubbel €  
Is glas gebroken en/of anderszins defect?  Ja  Nee  
Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging?  
Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  Ja  Nee  Voor welk bedrag € Is het pand bewoond?  Ja  Nee  
Is de schade herstelbaar?  Ja  Nee  Voor welk bedrag €  
Wie voert de reparatie uit?  
Adres Telefoon  
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?  
Is reparatie reeds uitgevoerd?  Ja  Nee  Voor welk bedrag €  
Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

### Pleziervaartuig

Was het vaartuig  Varend onder zeil  Deelnemend aan wedstrijd  Gemeerd  Varend op motor  Doorlopend bewoond  Verhuurd

### Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam en voorletter(s)  
Postcode en woonplaats  
Geboortedatum

In welke relatie staat deze tot u?  
(familie, dienstverband of iets dergelijks)  
Zijn er mede-schuldigen?  Ja  Nee Zo ja, naam en voorletter(s)  
Postcode en woonplaats  
Geboortedatum

|                                                                                 |                                  |                                            |                |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| Waarmee werd de schade veroorzaakt?                                             |                                  |                                            |                |
| Waarmee was de veroorzaker van de schade bezig toen de schade werd veroorzaakt? |                                  |                                            |                |
| Bij welke instantie werd aangifte gedaan?                                       | <input type="checkbox"/> Politie | <input type="checkbox"/> Militaire politie | Op welk bureau |
|                                                                                 | Datum                            |                                            |                |

S.v.p. verklaring van aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

|                                                                       |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Wie waren de getuigen van het gebeuren? (Volledige namen en adressen) |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |

|                                                            |                             |                              |  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |  |
| Zo ja, volledige naam en voorletter(s)                     |                             |                              |  |
| Adres                                                      |                             |                              |  |
| Postcode en woonplaats                                     |                             | Telefoon                     |  |
| Waarom meent u dat?                                        |                             |                              |  |
| Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?         |                             | Polisnummer                  |  |

### Aansprakelijkheid, schade aan anderen

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

|                                                                                                                                                   |                                             |                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?                                                                                              | <input type="checkbox"/> Particulier        | <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig    |  |
| Welke schade werd toegebracht?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel | <input type="checkbox"/> Materiële schade |  |
| Wie is de benadeelde? Naam en voorletter(s)                                                                                                       |                                             |                                           |  |
| Adres                                                                                                                                             |                                             |                                           |  |
| Postcode en woonplaats                                                                                                                            |                                             | Telefoon                                  |  |
| Geboortedatum                                                                                                                                     |                                             | Bankrekeningnummer                        |  |
| In welke relatie staat deze tot u respectievelijk tot de veroorzaker? S.v.p. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade |                                             |                                           |  |
| Waar bevindt zich de getroffene?                                                                                                                  |                                             |                                           |  |
| Naam instelling                                                                                                                                   |                                             |                                           |  |
| Adres instelling                                                                                                                                  |                                             |                                           |  |
| Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?                                                                                                | <input type="checkbox"/> Ja                 | <input type="checkbox"/> Nee              |  |
| Zo ja, bij welke maatschappij                                                                                                                     |                                             | Polisnummer                               |  |
| Is de schade daar gemeld?                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja                 | <input type="checkbox"/> Nee              |  |

### Verklaring

Ondergetekende verklaart:

- voorgaande 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- aangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot de vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier te hebben kennisgenomen.

|        |  |       |  |
|--------|--|-------|--|
| Plaats |  | Datum |  |
|--------|--|-------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| Handtekening |  |
|--------------|--|

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van Stichting CIS, Postbus 91627, 2509 EE Den Haag, [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)  
Op de verwerking door de maatschappij van persoonsgegevens is een privacyreglement van toepassing. Dit kunt u raadplegen via [www.london.nl](http://www.london.nl).

### In te vullen door uw assurantie-adviseur

|                            |  |                            |  |
|----------------------------|--|----------------------------|--|
| Naam assurantie-adviseur   |  |                            |  |
| Agentschapsnummer          |  | Schadenummer maatschappij  |  |
| Clïëntnummer tussenpersoon |  | Schadenummer tussenpersoon |  |