



Schadeformulier Aansprakelijkheid

Heeft u een vraag over dit formulier? Neem dan contact met ons op via 0299-411100

1. Algemeen

Polisnummer	<input type="text"/>
Naam en voorletters	<input type="text" value="Dhr. / Mw."/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer (thuis/mobiel)	<input type="text" value=" /"/>
IBAN	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>

2. Schadegebeurtenis

Datum en tijd	<input type="text" value=".. / .. / 20.. om .. uur"/>
Adres en plaats	<input type="text"/>

3. Gegevens beschadigde voorwerpen

Merk, type en naam	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting schade	Herstelbaar?
<input type="text"/>	<input type="text" value=".. / .. / .."/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="ja/nee"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value=".. / .. / .."/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="ja/nee"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value=".. / .. / .."/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="ja/nee"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value=".. / .. / .."/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="ja/nee"/>
<input type="text"/>	<input type="text" value=".. / .. / .."/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="€"/>	<input type="text" value="ja/nee"/>

4. Wie voert de reparatie uit

Naam

Adres

Telefoon

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?

Is de reparatie reeds uitgevoerd?

ja nee

Voor welk bedrag? €

5. Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam en voorletters

Dhr. / Mw.

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

In welke relatie staat deze tot u?

(zoon, collega, buurman, o.i.d.)

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

Zijn er mede-schuldigen?

ja, vul onderstaande gegevens in:

nee

Naam en voorletters

Dhr. / Mw.

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, collega, buurman, o.i.d.)

6. Is er aangifte gedaan ja nee
Verklaring van aangifte bijvoegen (evt. van hotel, vervoersonderneming, camping, e.d.)

7. Wie waren getuige van het gebeurde (volledige namen en adressen)

8. **Schade aan anderen** (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld particulier bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht persoonlijk letsel materiële schade

Gegevens benadeelde

Naam en voorletters Dhr. / Mw.

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

IBAN

Telefoon (thuis/mobiel) /

E-mailadres

In welke relatie staat deze tot u? (familie, collega, buurman, o.i.d.)

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

--

Waar bevindt zich de getroffen(e) (naam en adres instelling)

--

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd (bv. eigen inboedelverzekering) ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij: Polisnummer

Is de schade daar gemeld ja nee

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

