

Verzekeringsadviseur: Active Finance BV
 Rijksstraatweg 124
 3223 KB Hellevoetsluis
 0181-336 558
 info@activefinance.nl

Schadenummer Mij.:		Schadenummer VA:			
Soort verzekering	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier		
<input type="checkbox"/> Woonhuis	<input type="checkbox"/> Audiovisueel/computer	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven		
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Bedrijfsgebouw	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Inventaris/goederen	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade/reconstructie	<input type="checkbox"/> CAR	<input type="checkbox"/>		
Voor schade door of aan een motorrijtuig en voor schade op Reis- en Annuleringsverzekeringen zijn speciale schade-aangifteformulieren					
Branche- en polisnummer(s)					
Verzekeringnemer					
Adres _____					
Postcode en plaatsnaam _____			Telefoon: _____		
Beroep/Bedrijf _____			Telefoon: _____		
Giro-/bankrekeningnummer _____		Is er recht op aftrek B.T.W.		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
1. Is deze schade al gemeld? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Zo ja, wanneer en aan wie _____					
2. Bent u elders tegen deze schade verzekerd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
		Verzekerd bedrag		€ _____	
Maatschappij:				Polisnr.:	
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
(B.v. sieraden, postzegels e.d.)		Verzekerd bedrag		€ _____	
Maatschappij:				Polisnr.:	
3. Schadedatum _____ uur: <input type="checkbox"/> vm <input type="checkbox"/> nm					
Plaats/adres van de schade _____					
Zijn er sporen van braak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Oorzaak van de schade _____					
Omschrijving van de toedracht _____					
(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)					
4. Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen					
Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr	Bouwjaar	Aankoop-datum	Aankoop-bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
Glas/Kunststof		x _____ cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel	€ _____	
Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Werden er noodvoorzieningen aangebracht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Voor welk bedrag € _____					
Is het pand bewoond? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					
Bent u eigenaar of huurder? <input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Huurder					
5. Is de schade herstelbaar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Voor welk bedrag € _____					
6. Wie voert de reparatie uit?					
Naam, adres en telefoon _____					
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____					
Is de reparatie reeds uitgevoerd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Voor welk bedrag € _____					

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

onderdeel van



 financieel advies

7. (Plezier-)vaartuigen

Was het vaartuig

- Varend onder zeil
- Deelnemer aan wedstrijd
- Doorlopend bewoond

- Varend op de motor
- Verhuurd
- Gemeerd

8. Door wie werd de schade veroorzaakt?

(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u (Familie, dienstverband o.i.d.)?

Zijn er mede-schuldigen? Zo ja, naam, adres en geboortedatum.

- Ja
- Nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt?
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

9. Is van de schade aangifte gedaan?

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

- Ja
- Nee

Datum: _____

Op welk bureau: _____

10. Wie waren getuige van het gebeurde?

(Volledige namen en adressen)

11. Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?

- Ja
- Nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon.

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Polisnr.: _____

12. Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

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

- Particulier
- Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

- Persoonlijk letsel
- Materiële schade

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode en plaatsnaam en geboortedatum)?

Giro-/bankrekeningnummer en telefoon.

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

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of de materiële schade.

Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling)?

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

- Ja
- Nee

Zo ja, bij welke maatschappij?

Polisnr.: _____

Is de schade daar gemeld?

- Ja
- Nee

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen 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, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.

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.

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Plaats

Datum

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Gemeld aan maatschappij

- Schriftelijk
- Telefonisch

Datum: _____

Bijlage(n)

- Bewijs van aangifte

- Reparatiebegroting/-nota

- Aansprakelijkstelling

Anders, nl.: _____

Toelichting _____

Plaats

Datum

Is het verzekerde bedrag voldoende? _____

- Ja
- Nee

Index: Ja Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn? _____

Wat is de reden van onderverzekering? _____

Is de premie voldaan? _____

- Ja
- Nee

Zo ja, datum ontvangst _____

Handtekening