

# Algemeen Schadeformulier

Niet bestemd voor een motorrijtuigschade, gebruik daarvoor het Europees schadeformulier.  
Niet bestemd voor reisschade, gebruik daarvoor het desbetreffende formulier.

## SCHADEMELDING

Deze schademelding heeft betrekking op:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid bedrijven             | <input type="checkbox"/> Gebouwen                 |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid particulieren         | <input type="checkbox"/> Gezinsrechtsbijstand     |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid                   | <input type="checkbox"/> Glas/lichtreclame        |
| <input type="checkbox"/> Autorechtsbijstand                      | <input type="checkbox"/> Goederentransport        |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsgeld                            | <input type="checkbox"/> Inboedel                 |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsrechtsbijstand                  | <input type="checkbox"/> Inventaris/goederen      |
| <input type="checkbox"/> Boot WA                                 | <input type="checkbox"/> Kostbaarheden            |
| <input type="checkbox"/> Boot Casco                              | <input type="checkbox"/> Machine-bedrijfsschade   |
| <input type="checkbox"/> Brand-bedrijfsschade                    | <input type="checkbox"/> Machineschade            |
| <input type="checkbox"/> Brand-reconstructie                     | <input type="checkbox"/> Ongevallen               |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica                    | <input type="checkbox"/> Recreatie-uitrusting     |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica<br>- extra kosten  | <input type="checkbox"/> Recreatieverblijf        |
| <input type="checkbox"/> Computer/elektronica<br>- reconstructie | <input type="checkbox"/> Schade verkeersdeelnemer |
|  | <input type="checkbox"/> Rijwiel                  |
|  | <input type="checkbox"/> Woonhuis                 |

## ALGEMEEN

Polisnummer: .....

Naam

verzekeringnemer: .....

Straat en

huisnummer: .....

.....

Postcode en

plaats: .....

.....

Telefoonnummer: .....

Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? .....

.....

Bank- of

postbankrekeningnummer: .....

Bent u in loondienst of zelfstandig?  loondienst  zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit? .....

Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek BTW?  nee  ja

Zo nee, waarom niet? Reden: .....

Wie is uw assurantie-adviseur?  
.....

Op welke datum betaalde u voor het laatste de premie? .....

## SCHADEGEBEURTENIS

Datum en uur van de gebeurtenis:

Datum: ..... uur: .....  v.m.  n.m.

Plaatsadres van de gebeurtenis: .....

.....

Is politierapport of proces-verbaal opgemaakt?  nee  ja

Zo ja, door welk bureau? .....

Wie waren getuigen? .....

Naam: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

Naam: .....

Adres: .....

Woonplaats: .....

## ANDERE VERZEKERAAR

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd?  nee

ja, verzekerd bedrag:  .....

Maatschappij: .....

Polisnummer: .....

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enige andere verzekeraar?  nee

ja, bedrag:  .....

## AANSPRAKELIJKHEID

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?

particulier  bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht?

persoonlijk letsel  materiële schade

Wie is de benadeelde (naam, adres en geboortedatum?) .....

.....

.....

Bank- of Postbankrekeningnummer benadeelde: .....

.....

Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? .....

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

.....

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

Schade: .....

.....

.....

.....

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?

nee  ja, bij: .....

Polisnummer: .....

## OVERLIJDEN/LETSEL

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade?

nee  ja, naam: .....

.....

Is er iemand gewond of ziek?  nee

ja, naam: .....

.....

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte? .....

.....

Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?

geheel  gedeeltelijk

Is er iemand in een ziekenhuis opgenomen?  nee

ja, naam: .....

.....

In welk ziekenhuis? .....

.....

Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend:

.....

Door welke arts? .....

