

Toelichting

Dit schadeaangifteformulier 1 **correct en volledig** door de betrokken schadeveroorzakende medewerker en/of leidinggevende invullen namens de aansprakelijk gestelde instelling. S.v.p. dit formulier **samen met het schadeaangifteformulier 2** opsturen naar Afdo.

1 verzekerde instelling	
uw polisnummer	16812102
naam	
adres	
e-mail	
postcode/woonplaats	
naam contactpersoon	dhr/mw tel.nr.
postbank-/bankrekening verzekerde instelling	postbanknr. banknr.
2 schade	
wanneer is schade ontstaan	datum
naam benadeelde	
plaats van schade	
door wie is de schade veroorzaakt:	dhr/mw
functie	
toedrachtomschrijving (lezing medewerk(st)er) (volledige en uitvoerige beschrijving van de oorzaak die tot de schade heeft geleid, bijvoorbeeld tijdens welke werkzaamheden werd schade toegebracht)	
3 aard van de schade	
overzicht beschadigde zaken	
waaruit bestaat de beschadiging	
waren bovenvermelde zaken voor deze schadegebeurtenis onbeschadigd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
indien reeds beschadigd, s.v.p. de aard van de beschadiging vermelden	
acht u zich al dan niet aansprakelijk voor het ontstaan van de schade	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee, omdat
4 ondertekening	
bovenstaande werd naar waarheid ingevuld	plaats datum
ondertekening	naam handtekening

Wet Bescherming Persoonsgegevens

De door u ingevulde gegevens worden uitsluitend gebruikt bij de afwikkeling van de schade. De schadegegevens worden vervolgens in een schadestatistiek verwerkt zonder vermelding van uw persoonlijke gegevens. Uw gegevens worden niet gebruikt voor andere dan bovengenoemde doeleinden.