

Belangrijk, dit schadeaangifteformulier **correct en volledig** in laten vullen **door de benadeelde (claimant)**.  
S.v.p. dit origineel terug sturen naar de verzekerde instelling (zie onder 1).

<b>1 verzekerde instelling</b>													
naam													
adres													
postcode/woonplaats													
telefoonnummer													
naam contactpersoon	dhr/mw <span style="float: right;">doorkiesnr.</span>												
<b>2 benadeelde</b>													
naam													
adres													
postcode/woonplaats													
telefoonnummer													
e-mail													
<b>3 schade</b>													
datum ontstaan schade													
wilt u hiernaast een uitvoerige omschrijving geven van alle gebeurtenissen die de schade hebben veroorzaakt													
is letsel ontstaan zo ja, welk letsel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee												
zijn zaken beschadigd (s.v.p. zaken bewaren i.v.m. eventuele taxatie door een expert)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee												
<b>aankoopnota's meesturen</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>overzicht beschadigde zaken</th> <th>aankoopdatum</th> <th>aankoopprijs</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	overzicht beschadigde zaken	aankoopdatum	aankoopprijs									
overzicht beschadigde zaken	aankoopdatum	aankoopprijs											
<b>Volledige opgave met bijgevoegd aankoopbewijs voorkomt vertraging in de afwikkeling</b>													
is reparatie/herstel uitgevoerd	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, nota/ offerte bijvoegen												
heeft u voor deze schade een eigen verzekering gesloten (bijv. inboedel-/glas-/zorgverzekering)	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, bij polisnummer												
heeft u de schade daar aangemeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee												
gaat uw eigen verzekeraar tot schadevergoeding over	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee (graag een kopie van de afwijzing bijsluiten)												
bovenstaande werd naar waarheid ingevuld	datum <span style="float: right;">plaats</span>												
<b>aan de invulling van bovenstaande gegevens kunnen geen rechten worden ontleend</b>													
ondertekening	naam <span style="float: right;">handtekening</span>												

#### 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.

**Origineel terugsturen naar verzekerde instelling**