

## SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_  
C.B.C. nummer \_\_\_\_\_  
Verzekeringsadviseur Adviesgroep VEKO B.V. \_\_\_\_\_  
Schadenummer Mij \_\_\_\_\_  
Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_  
Schadenummer Tp \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Lichtreclame
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeerruistrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven	<input type="checkbox"/>

### 1 Verzekeringnemer

Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Bank-/girorekeningnummer \_\_\_\_\_ **Is er recht op aftrek BTW?**  ja  nee

### 2 Is deze schade al gemeld? ja nee

Zo ja, wanneer en aan wie? \_\_\_\_\_

### 3 Bent u elders tegen deze schade verzekerd? ja nee

Verzekerd bedrag	€
Maatschappij	Polisnr.
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (bijv. sieraden, postzegels e.d.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Verzekerd bedrag €
Maatschappij	Polisnr.

### 4 Schadedatum 20 \_\_\_\_\_ uur vm nm

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_  
Zijn er sporen van braak?  ja  nee  
Oorzaak van de schade? \_\_\_\_\_  
Omschrijving van de toedracht \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

### 5 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

Merk, type naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	_____	€	€

**Glas/kunststof** x \_\_\_\_\_ cm  enkel  dubbel €

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging?  ja  nee  
Welke letter of buis is defect? \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  ja  nee Voor welk bedrag? €

Is het pand bewoond?  ja  nee

### 6 Is de schade herstelbaar? ja nee Voor welk bedrag? €

### 7 Wie voert de reparatie uit? (naam, adres en telefoon)

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_

Is de reparatie reeds uitgevoerd?  ja  nee Voor welk bedrag? €

**Nota's en/of schadebegroting bijvoegen**

**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?  ja  nee  
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_

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

**9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?**  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie  
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen  
 Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d. Op welk bureau? Datum

**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) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk**  
 In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?  particulier  bedrijfsmatig  
 Welke schade werd toegebracht?  persoonlijk letsel  materiële schade  
 Wie is de benadeelde? (naam, adres, postcode en plaatsnaam) \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Bank-/girekeningnummer 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 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

**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-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Avéro Achmea 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.

Plaats	Datum	Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde
--------	-------	---

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, Postbus 183, 2800 AD Gouda.  
 Het privacy-reglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door verzekeringsadviseur	Is het verzekerde bedrag voldoende?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gemeld aan Avéro Achmea <input type="checkbox"/> schriftelijk <input type="checkbox"/> telefonisch	Index	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Datum _____	Zo nee, wat zou het moeten zijn?	_____

Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Reparatie begroting/-nota <input type="checkbox"/> Aansprakelijkstelling <input type="checkbox"/> Anders, nl.	Wat is de reden van onderverzekering? _____
------------	--	--

Toelichting \_\_\_\_\_

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------