

Algemeen Schadeformulier

Wij verzoeken u in geval van een motorrijtuigschade het Europese schadeformulier te gebruiken. Niet bestemd voor vakantie-, arbeidsongeschiktheid- en ongevallenverzekering. Gebruik daarvoor de desbetreffende formulieren.

1. Schademelding

Deze schademelding heeft betrekking op de volgende verzekering(en):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid bedrijven | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> inboedel |
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid particulieren | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> inventaris/goederen |
| <input type="checkbox"/> autorechtsbijstand | <input type="checkbox"/> - extra kosten | <input type="checkbox"/> kostbaarheden |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsgeld | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> machine-bedrijfsschade |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> - reconstructie | <input type="checkbox"/> machineschade |
| <input type="checkbox"/> boot WA | <input type="checkbox"/> gebouwen | <input type="checkbox"/> recreatie-uitrusting |
| <input type="checkbox"/> boot Casco | <input type="checkbox"/> gezinsrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> recreatieverblijf |
| <input type="checkbox"/> brand-bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> glas/lichtreclame | <input type="checkbox"/> schade verkeersdeelnemers |
| <input type="checkbox"/> brand-reconstructie | <input type="checkbox"/> goederentransport | <input type="checkbox"/> rijwiel |
| | | <input type="checkbox"/> woonhuis |

2. 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? Veko Adviesgroep

Op welke datum betaalde u voor het laatst de premie?

3. Schadegebeurtenis

Datum en uur van de gebeurtenis:

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

Plaats/adres van de gebeurtenis:

Is er een politierapport of proces-verbaal opgemaakt? nee ja

Zo ja, door welk bureau?

Wie waren getuigen?

Naam getuige 1: Naam getuige 2:

Adres: Adres:

Woonplaats: Woonplaats:



4. 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: €

5. 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?

Beknopte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade:.....

.....

.....

.....

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? nee ja, bij:.....

..... Polisnummer:.....

6. 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?.....

7. Gegevens beschadigde/vermiste voorwerpen

Merk, type en naam	Aankoopdatum	Aankoop- prijs	Schatting schade
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wij verzoeken u de beschadigde goederen voorlopig te bewaren en aankoop- of reparatienota's bij te voegen.

Is de schade herstelbaar? nee ja, voor welk bedrag: €

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

Wanneer en waar kan de schade worden begroot?

Is de reparatie al uitgevoerd? nee ja, voor welk bedrag: €

8. Schade veroorzaker

Naam, adres en geboortedatum:

In welke relatie staat deze tot verzekerde?

Zijn er medeschuldigen? nee ja, naam en adres:

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Is schade verhaalbaar op een ander? nee ja, naam en adres:

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Polisnummer:

9. Omschrijving gebeurtenis

Graag een uitgebreide toelichting. Heeft u meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart vel.

.....
.....
.....
.....
.....

10. Overige

Heeft u verder nog iets te vermelden, dat voor Generali en/of de schaderegeling van belang is? nee

ja. Graag hieronder vermelden.

.....
.....
.....

De op dit formulier ingevulde, en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens, kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie van Generali. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer, waarvan een afschrift van het aanmeldingsformulier is op te vragen bij Generali. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, die in eigendom is van de Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30, Postbus 124, 3700 AC te Zeist, www.stichtingcis.nl. Inlichtingen kunt u krijgen via de Helpdesk, telefoon: (030) 693 56 68. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College Bescherming Persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

11. Ondertekening

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart dat:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en heeft geen bijzonderheden met betrekking over deze schade verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier en de eventueel verdere gegevens, wordt doorgegeven aan Generali voor de vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis is genomen.

Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

**Wij verzoeken u dit formulier zo spoedig mogelijk aan uw assurantie adviseur af te geven of te sturen naar:
Generali schadeverzekering maatschappij nv, Postbus 1888, 1110 CL Diemen.**