



Assurantiën
sinds 1930

Schade-aangifteformulier Algemeen

Tussenpersoonnummer :
: Mol Assurantiën B.V.
: Postbus 50, 3350 AB Papendrecht

Verzekerd bij :
Schadenummer maatschappij :
Schadenummer adviseur :

Soort verzekering :

Polisnummer(s) :

Naam verzekeringnemer :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoon privé :

Telefoon werk :

Telefoon mobiel :

E-mailadres :

Bankrekeningnummer :

Is er recht op aftrek B.T.W. : Ja Nee

Is deze schade al gemeld? : Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie :

Bent u elders tegen deze

schade verzekerd? : Ja Nee

Verzekerd bedrag €

Maatschappij : Polisnummer:

Zijn bepaalde voorwerpen

apart verzekerd? : Ja Nee

Verzekerd bedrag €

(B.v. sieraden, postzegels e.d.)

Maatschappij : Polisnummer:

Schadedatum : uur: vm nm

Schade gemeld op :

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)

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

Merk, type, naam (evt volgnr. op polis)	Frame- en Schatting	Motornr	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Aankoop- v/d schade
---	---------------------	---------	----------	----------------	-----------------	---------------------

..... €..... €.....

..... €..... €.....

..... €..... €.....

..... €..... €.....

..... €..... €.....

..... €..... €.....

Glas/Kunststof : x cm Enkel Dubbel €.....

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, : Ja Nee

waaruit bestaat de beschadiging? :

Werden er noodvoorzieningen

aangebracht? : Ja Nee

Zo ja, voor welk bedrag €

Is het pand bewoond? : Ja Nee

Zo ja, door wie

Bent u eigenaar of huurder? : Eigenaar Huurder

Is de schade herstelbaar? : Ja Nee Zo ja, voor welk bedrag €

Wie voert de reparatie uit?

Naam, adres en telefoon :

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? :

Is de reparatie reeds uitgevoerd? : Ja Nee Zo ja, voor welk bedrag €

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

(Plezier-)vaartuigen

Was het vaartuig Varend onder zeil Varend op de motor

Deelnemer aan wedstrijd Verhuurd

Doorlopend bewoond Gemeerd

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? :

Is van de schade aangifte gedaan? : Ja Nee

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen Datum:

.....

(Eventueel van hotel, vervoers-onderneming, camping e.d.)

Op welk bureau :

Wie waren getuige van het gebeurde?

(Volledige namen en adressen) :

:

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?

Zo ja, volledige naam, adres, telefoon : Ja Nee

.....

Waarom meent u dat? :

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd :

Polisnummer:

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 (Volledige naam, adres, geboortedatum)? :

:

Giro-/bankrekeningnummer 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 de materiële schade:

Waar bevindt zich de getroffen (Naam en adres instelling)? :

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? : Ja Nee

.....

Maatschappij :

Polisnummer:

Is de schade daar gemeld? : Ja Nee

.....

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Crabethpark 23, 2801 AP Gouda.

Plaats

Datum

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-aangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade deze en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Gemeld aan maatschappij

Schriftelijk Telefonisch Datum:

Bijlage(n) Reparatiebegroting/-nota

Bewijs van aangifte Aansprakelijkstelling

Anders, nl.:

Toelichting:

Plaats

Datum

Is het verzekerde bedrag voldoende? Ja Nee

Index: Ja Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn?

€

Wat is de reden van onderverzekering?

.....

Is de premie voldaan? Ja Nee

Zo ja, datum ontvangst:

.....

Handtekening