



## Schade-aangifteformulier

---

schade@mol.nl

Veerweg 165, 3351 HC Papendrecht

Verzekerd bij :

**Soort verzekering** :

---

**Polisnummer(s)** :

---

**Naam verzekeringnemer** : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon (mobiel) : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer : NL \_\_\_\_\_

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

---

**Schadedatum** : \_\_\_\_\_

Schade gemeld op datum : \_\_\_\_\_

Plaats/adres van de schade : \_\_\_\_\_

Oorzaak van de schade : \_\_\_\_\_

Omschrijving van de Toedracht : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Wat is beschadigd

Voorwerp

Aankoopdatum bedrag

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**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)

**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?** :  Ja  Nee

Zo ja, volledige naam, adres, telefoon :

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 van benadeelde : NL\_\_\_\_\_

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(e)  
(Naam en adres instelling)? : \_\_\_\_\_

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

Maatschappij : \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

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-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 en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

**Plaats**

**Datum**

**Handtekening verzekeringnemer/verzekerde**

\_\_\_\_\_