

**Schadekantoor.nl**

Hamelbergstraat 7  
 6611 KM Overasselt

T 024- 3976787  
 F 024- 6222171

E: info@schadekantoor.nl  
 I: www.schadekantoor.nl

Contactgegevens Schadekantoor.nl    dossiernummer: \_\_\_\_\_    relatie nr: \_\_\_\_\_  
 Maatschappij: \_\_\_\_\_  
 Polisnummer: \_\_\_\_\_    Schadenummer: \_\_\_\_\_

**Schade**

**Gegevens** **vermiste goederen**  
 (a.u.b. aankoopfactuur / garantiebewijs / gebruiksaanwijzing / reparatienota's / foto's bijvoegen)

Omschrijving (+merk+type)	aankoopdatum	aankoopbedrag	nieuwwaarde	aankoop/bezitsbewijs aanwezig
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE
		€	€	<input type="checkbox"/> JA   <input type="checkbox"/> NEE

*Bij ruimtegebrek nieuwe lijst uitprinten en bijsluiten.*

De op dit formulier en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntregistratie 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 deze registratie van de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opvragen 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** \_\_\_\_\_