



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:** _____

Verzekeringnemer / verzekerde

Persoonlijke informatie	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	geboortedatum
	telefoon
	e-mail
	IBAN rekeningnummer
	is de BTW aftrekbaar? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

Heeft u al eens eerder een schade geclaimd op een reisverzekering? nee ja
Zo ja, bij welke maatschappij, wanneer en waaruit bestond de schade? _____

Reisgegevens

Informatie	aanvangsdatum van de reis _____ bestemming _____
	datum aankomst op bestemming _____
	voorgenomen reis-/verblijfsduur van _____ tot _____
	doel van de voorgenomen reis: <input type="checkbox"/> vakantie <input type="checkbox"/> zakelijk <input type="checkbox"/> beide

Datum en omschrijving

Schade e/o ongeval	schadedatum _____ Plaats/land _____
	omschrijving: _____

Bagage **LET OP: Alleen invullen bij bagageschade**

Beschadiging

Waaruit bestaat de beschadiging? _____
Heeft een deskundige de schade beoordeeld? nee ja
Zo ja, door wie en wat is diens oordeel? _____
Waar bevindt de beschadigde bagage zich nu? _____
Bij schade tijdens vervoer per vliegtuig / bus / trein: Heeft u aangifte gedaan bij de vervoersonderneming?
 JA, bij _____ NEE, omdat _____

a.u.b. origineel schaderapport en originele tickets bijsluiten

Diefstal / Vermissing / Verlies

Wanneer heeft u de bagage voor het laatst gezien? _____ Waar? _____
Wanneer hebt u de vermissing geconstateerd? _____
Waar bevond u zich ten tijde van de diefstal? _____
Welk voorzorgsmaatregelen had u genomen ter voorkoming van de diefstal? _____

Bij diefstal uit de auto: waar en waarom lagen de goederen in de auto? _____

Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instantie?
 JA, bij _____ NEE, omdat _____

a.u.b. originele bewijsstukken / reparatienota braakschade auto (ter inzage) bijsluiten



Ziekte e/o ongeval

LET OP: Alleen invullen bij geneeskundige kosten

Aard van de ziekte / aandoening / ongevalsletsel _____

Bestond deze ziekte / aandoening al voor aanvang van de reis? nee ja

Naam/adres behandelend arts _____

Wanneer en waar (plaats en land) is voor het eerst geneeskundige hulp ingeroepen? _____

Naam/adres van de huisarts _____

Bij welke zorgverzekeraar bent u tegen ziektekosten verzekerd? _____

Polisnummer: _____ Aanvullend verzekerd? nee ja

Is er een eigen risico van toepassing? nee ja, het eigen risico bedraagt € _____

Extra reis- en verblijfkosten

LET OP: Alleen invullen indien van toepassing

Oorzaak extra reis- en verblijfkosten _____

Bij ziekte of ongeval: Is de terugreis aangevangen op advies van een arts? nee ja

Naam/adres behandelend arts _____

a.u.b. verklaring arts bijsluiten

Wanneer en hoe bent u teruggereisd en welke extra kosten zijn hiervoor betaald? _____

Hoeveel bedragen de extra verblijfkosten? _____

Extra kosten i.v.m. uitvallen vervoermiddel

LET OP: Alleen invullen indien van toepassing

Merk, kenteken, type en bouwjaar vervoermiddel _____

Wat is de schade oorzaak? _____

Waaruit bestaat de schade? _____

Waar en wanneer ontstond deze? _____

Wanneer hebt u uw vervoermiddel voor reparatie aangeboden en bij welk bedrijf? _____

Was reparatie binnen 2 dagen mogelijk? nee ja

Hoe is uw auto verzekerd en bij welke maatschappij? WA WA beperkt casco volledig casco

Verzekeringsmaatschappij _____ Polisnummer: _____

Kan de schade verhaald worden op een ander? nee ja

Zo ja, naam en adresgegevens: _____

Is er proces verbaal opgemaakt? nee ja, door: _____

Opgave van de beschadigde, gestolen of verloren voorwerpen en/of medische kosten

Omschrijving (soort+merk+type+serienummer)	aankoopdatum	aankoopbedrag	reparatie	Medische kosten
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

a.u.b. aankoopnota's / garantiebewijs / reparatienota's / medische nota's bijvoegen

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:** _____