

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: _____

Persoonlijke informatie

Verzekeringnemer	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	telefoon
	e-mail
	IBAN rekeningnummer
Veroorzaker	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	geboortedatum
	beroep
relatie verzekeringnemer / schadeveroorzaker: _____	

Gegevens gedupeerde / getroffene

Tegenpartij	naam & voornamen
	adres
	postcode & woonplaats
	telefoon
	e-mail
	geboortedatum
	beroep
	Is er relatie met de schadeveroorzaker <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja zo ja, welke? _____

Gebeurtenis

Algemeen	schadedatum	tijdstip	uur
	schadelocatie		

Is er lichamelijk letsel toegebracht? nee ja zo ja, van welke aard? _____

Is er materiele schade toegebracht? nee ja zo ja, waaruit bestaat de schade? _____

Schatting van het schadebedrag € _____

Is schadevergoeding gevraagd? nee ja zo ja, voor welk bedrag € _____

(a.u.b. ontvangen bewijsstukken inzenden)

Vermeld a.u.b. zo nauwkeurig mogelijk wat er is gebeurd en onder welke omstandigheden de schade heeft plaatsgevonden: _____

Z.O.Z.

Informatie

Algemeen

politie aangifte? nee ja (a.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen)
proces verbaal opgemaakt? nee ja
getuigen? nee ja
zo ja, graag volledige opgave naam, adres, woonplaats

Is er een (familie) relatie tussen u en de getuigen? nee ja

Gegevens elders lopende verzekering

Algemeen

Is er elders dekking voor de gebeurtenis? nee ja
Is er elders dekking voor de veroorzaker? nee ja
Zo ja, bij welke maatschappij? _____
Onder welk polisnummer? _____

Soms verduidelijkt een tekening de situatie. Maak hieronder eventueel een tekening

Situatieschets:

Ruimte voor een eventuele toelichting:

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:** _____