



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

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| Gegevens bromfiets, scooter |                     |
| soort _____                 | kentekenplaat _____ |
| merk en type _____          | framenummer _____   |
| bouwjaar _____              | kleur _____         |

|  |   |
|--|---|
| Datum en plaats van de diefstal of het ongeval |   |
| datum _____ uur _____                          | <input type="checkbox"/> voormiddag <input type="checkbox"/> namiddag |
| waar is de schade gebeurd? _____               |   |
| _____  |   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Gegevens van de bestuurder  |                                     |
| wie was de bestuurder ten tijde van het ongeval? ongeval van vermissing; wie gebruikte het voertuig het laatst? |                                     |
| naam _____  | geboortedatum _____                 |
| adres _____   | rijbewijsnummer _____               |
| pc/woonplaats _____   | datum afgifte _____ categorie _____ |

|   |   |
|---|---|
| Gegevens van de tegenpartij   |   |
| indien er naar uw mening een derde schuldig is aan het ongeval, verzoeken wij u onderstaande gegevens in te vullen. |   |
| naam _____  | telefoon _____  |
| adres _____   | voertuig _____  |
| pc/woonplaats _____   | kenteken _____  |
| verzekerd bij _____   | verz. condities <input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> All-Risk |
| polisnummer _____   |   |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Politiegegevens                    |  |
| is er proces verbaal opgemaakt?    | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja * |
| zo ja, bij welke politie-instantie | _____  |
| zijn er getuigen bekend?           | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja * |
| zo ja, naam en adres getuigen      | _____  |
|                                    | _____  |

|  |         |  |
|--|---------|--|
| Beschadigingen van de bromfiets, scooter   |         | LET OP: alleen invullen bij beschadiging |
| hoeveel bedraagt naar schatting de schade? | € _____ |  |
| omschrijving van de beschadigde delen      | _____   |  |
| naam en adres van de reparateur            | _____   |  |
|  | _____   |  |
|  | _____   |  |

Vermissing van de bromfiets, scooter

LET OP: alleen invullen in geval van diefstal

op welke plek bevond zich het voertuig voor de diefstal  
stond het voertuig op slot  
stond het voertuig in een afgesloten ruimte  
wanneer + waar werd aangifte gedaan bij de politie  
(a.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen)  
heeft u maatregelen genomen om het voertuig terug te krijgen  
zo ja, welke en wat is het resultaat geweest

nee  ja

nee  ja

datum \_\_\_\_\_

regiopolitie te \_\_\_\_\_

nee  ja \*

kunt u beide **originale** sleutels overleggen

nee  ja

Omschrijving van de schade

hieronder graag zo duidelijk en uitvoerig beschrijven hoe en waardoor de schade ontstond, eventueel verduidelijkt met een situatieschets.

Ruimte voor een eventuele situatieschets

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: \_\_\_\_\_