

Uw verzekeringsadviseur

Braam Assurantiën
 Noorderdiep 522
 7876 EC Valthermond
 Tel. 0599-618901
 info@braamassurantiën.nl

Schade-aangifteformulier koren

Contactpersoon

J.B. Raterink
 Eexterweg 37
 9461 BB Gieten
 Tel. 0592-264715
 Mob. 06-20449675
 jb.raterink@planet.nl

SOORT VERZEKERING:

- Algemene aansprakelijkheid
 Bestuurdersaansprakelijkheid
 Collectieve ongevallen
 Kostbaarheden
 Inventaris
 Rechtsbijstand
 Aanhangers

VERZEKERINGNEMER:

Naam koor : _____ Lidnr. : _____
 Adres : _____ Telefoon : _____
 Postcode en Plaats : _____ Mobiel : _____
 Bank / Postbank : _____

Is er sprake van BTW aftrek? Ja Nee

1 Is deze schade al gemeld Ja Nee
 Zo ja, wanneer en wie _____

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd? Ja Nee Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____ Polisnummer _____
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd Ja Nee Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____ Polisnummer _____
 (Bijv. sieraden, kostbaarheden)

3 Schadedatum _____ Tijdstip _____ Voor de middag Na de middag
 Plaats/adres van de schade _____
 Zijn er sporen van braak Ja Nee
 Oorzak van de schade _____
 Omschrijving van de toedracht _____

(Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

4	Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schatting

5 Is de schade herstelbaar? Ja Nee

6 Wie voert de reparatie uit?
 Naam, adres en telefoon _____
 Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____
 Is de reparatie reeds uitgevoerd? Ja Nee Voor welk bedrag € _____
 Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

7 Door wie werd de schade veroorzaakt?
 (Naam, adres en geboortedatum) _____

 In welke relatie staat deze u
 (Familie, dienstverband o.i.d.) _____
 Zijn er medeschuldigen Ja Nee
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum _____

 Waarmee werd de schade veroorzaakt?

 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan? Politie Marechaussee Datum _____
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen Op welk bureau _____
 (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping) _____

9 Wie waren de getuige van het gebeurde _____
 (Volledige namen en adressen) _____

10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? Ja Nee
 Zo ja, volledig naam, adres en telefoon _____
 Waarom meent u dat _____
 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____ Polisnummer _____

11 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 Persoonlijke letsel Materiële schade
 Wie is de benadeelde _____ Geboortedatum _____
 (Naam, adres, postcode en plaatsnaam) _____
 Bank- / Postbanknummer en telefoon _____
 In welke relatie staat deze tot u respectievelijk tot de veroorzaker _____
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade _____
 Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling) _____
 Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee
 Zo ja, bij welke 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 schadeaangifte 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 _____