

**Schade-aangifteformulier
Algemeen****Bruns ten Brink Assuradeuren B.V.**Koetserstraat 13, 1531 NX Wormer
Postbus 27, 1530 AA Wormer
Telefoon (075) 659 04 00 Fax (075) 659 04 90

Tussenpersoonnummer:

Cliëntnummer Tp:

Schadenummer Mij:

Schadenummer Tp:

Soort verzekering

-
- Brand particulier
-
-
- Brand zakelijk

-
- Aansprakelijkheid particulieren
-
-
- Aansprakelijkheid bedrijven

-
- Bagage/kampeeruitrusting
-
-
- Pleziervaartuigen
-
-
- Caravan (ontkoppeld)

Polisnummer(s)

Pakketnr:

Verzekeringnemer

Geb. datum:

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon:

Beroep/Bedrijf

Telefoon:

Bank-/postrekeningnummer

Is er recht op aftrek BTW?

 Ja Nee**1 Is deze schade al gemeld** Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd Ja Nee

Verzekerd bedrag

€

Maatschappij:

Polisnr:

Zijn bepaalde voorwerpen
apart verzekerd
(b.v. sieraden, postzegels e.d.) Ja Nee

Verzekerd bedrag

€

Maatschappij

Zo ja, welke voorwerpen

3 Schadedatum

uur:

 vm nm

Plaats/adres van de schade

Zijn er sporen van braak

 Ja NeeOorzaak van de schade
Omschrijving van de toedracht(Zonodig 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-/
motornr

Bouwjaar

Aankoop-
datumAankoop
bedragSchatting
v/d schade

				€	€
				€	€
				€	€

Glas/Kunststof

x

cm

 Enkel Dubbel

€

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja,
waaruit bestaat de beschadiging
Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort Ja Nee Ja Nee

Nieuwe glassoort

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

 Ja Nee

Voor welk bedrag

€

Is het pand bewoond

 Ja Nee**5 Is de schade herstelbaar** Ja Nee

Voor welk bedrag

€

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 **(Plezier)-vaartuigen** Varend onder zeil Varend op de motor
Was het vaartuig Deelnemend aan wedstrijd Verhuurd
 Doorlopend bewoond Gemeerd

8 **Door wie werd de schade veroorzaakt**
(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u
(Familie, dienstverband o.i.d.)

Zijn er mede-schuldigen. Ja Nee
Zo ja, naam, adres en geboortedatum

Waarmee werd de schade veroorzaakt
Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade
werd veroorzaakt

9 **Bij welke instantie werd aangifte gedaan** Gemeente- Rijks- Militaire-politie, datum:
A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (Eventueel
van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) Op welk bureau:

10 **Wie waren getuigen van het gebeurde**
(Volledige namen en adressen)

11 **Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander** Ja Nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon

Waarom meent u dat

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd Polisnr.:

12 **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 Persoonlijk letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde (Naam, adres, postcode en
plaatsnaam en geboortedatum)

Bank-/postrekeningnummer en telefoon

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het
letsel e/o materiële schade

Waar bevindt zich de getroffene (Naam en adres instelling)

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij Polisnr.:

Is de schade daar gemeld Ja Nee

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen.
Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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 schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Bruns ten Brink 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/verzekerde
In te vullen door de assurantietussenpersoon		Is het verzekerde bedrag voldoende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gemeld aan maatschappij		Index <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch	Datum: _____	
Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota	Zo nee, wat zou het moeten zijn _____
<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid	Wat is de reden van onderverzekering _____
<input type="checkbox"/> Anders, nl: _____		
Toelichting		

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------