

**Algemeen Schadeformulier**

*Niet bestemd voor een motorrijtuigschade, gebruik daarvoor het Europees schadeformulier.  
Niet bestemd voor reisschade, gebruik daarvoor het desbetreffende formulier.*

**Schademelding**

Deze schademelding heeft betrekking op:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid bedrijven             | <input type="checkbox"/> gebouwen                  |
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid particulieren         | <input type="checkbox"/> gezinsrechtsbijstand      |
| <input type="checkbox"/> arbeidsongeschiktheid                   | <input type="checkbox"/> glas/lichtreclame         |
| <input type="checkbox"/> autorechtsbijstand                      | <input type="checkbox"/> goederentransport         |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsgeld                            | <input type="checkbox"/> inboedel                  |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsrechtsbijstand                  | <input type="checkbox"/> inventaris/goederen       |
| <input type="checkbox"/> boot WA                                 | <input type="checkbox"/> kostbaarheden             |
| <input type="checkbox"/> boot Casco                              | <input type="checkbox"/> machine-bedrijfsschade    |
| <input type="checkbox"/> brand-bedrijfsschade                    | <input type="checkbox"/> machineschade             |
| <input type="checkbox"/> brand-reconstructie                     | <input type="checkbox"/> ongevallen                |
| <input type="checkbox"/> computer/elektronica                    | <input type="checkbox"/> recreatie-uitrusting      |
| <input type="checkbox"/> computer/elektronica<br>- extra kosten  | <input type="checkbox"/> recreatieverblijf         |
| <input type="checkbox"/> computer/elektronica<br>- reconstructie | <input type="checkbox"/> schade verkeersdeelnemers |
|  | <input type="checkbox"/> rijwiel                   |
|  | <input type="checkbox"/> woonhuis                  |

**Algemeen**

Polisnummer: .....  
 Naam verzekeringnemer: .....  
 Straat en huisnummer: .....  
 .....  
 Postcode en plaats: .....  
 .....  
 Telefoonnummer: .....  
 Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? .....  
 Bank- of Postbankrekeningnummer:.....

Bent u in loondienst of zelfstandig?  loondienst  zelfstandig  
 Welk beroep of bedrijf oefent u uit? .....  
 Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek BTW?  nee  ja  
 Zo nee, waarom niet? Reden: .....  
 Wie is uw assurantie-adviseur? .....  
 Op welke datum betaalde u voor het laatst de premie? .....

**Schadegebeurtenis**

Datum en uur van de gebeurtenis:  
 Datum: ..... uur: .....  v.m.  n.m.  
 Plaats/adres van de gebeurtenis: .....  
 .....  
 Is politierapport of proces-verbaal opgemaakt?  nee  ja  
 Zo ja, door welk bureau? .....  
 Wie waren getuigen?  
 Naam: .....  
 Adres: .....  
 Woonplaats: .....  
 Naam: .....  
 Adres: .....  
 Woonplaats: .....

**Andere verzekeraar**

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd?  nee  
 ja, verzekerd bedrag: € .....  
 Maatschappij: .....  
 Polisnummer: .....  
 Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enige andere verzekeraar?  nee  
 ja, bedrag: € .....

**Aansprakelijkheid**

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?  
 particulier  bedrijfsmatig  
 Welke schade werd toegebracht?  
 persoonlijk letsel  materiële schade  
 Wie is de benadeelde (naam, adres en geboortedatum)? .....  
 .....  
 Bank- of Postbankrekeningnummer benadeelde: .....  
 .....  
 Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? .....  
 In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker? .....  
 .....  
 Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade: .....  
 .....  
 Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?  
 nee  ja, bij: .....  
 Polisnummer: .....

**Overlijden/letsel**

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade?  
 nee  ja, naam: .....  
 .....  
 Is er iemand gewond of ziek?  nee  
 ja, naam: .....  
 .....  
 Waaruit bestaat het letsel of de ziekte? .....  
 .....  
 Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?  
 geheel  gedeeltelijk  
 Is er iemand in een ziekenhuis opgenomen?  nee  
 ja, naam: .....  
 .....  
 In welk ziekenhuis? .....  
 .....  
 Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend: ...  
 .....  
 Door welke arts? .....



