

Om onnodige vertraging van de schadebehandeling te voorkomen en een vlotte afwikkeling mogelijk te maken, dienen alle punten zo volledig mogelijk te worden ingevuld.
Verzekerde mag geen schikking aangaan zonder toestemming van de verzekeringsmaatschappij.

Clientnummer _____

Polisnummer _____

Schadenummer _____

1 Verzekeringnemer

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Faxnummer _____
E-mailadres _____
Bank-/gironummer _____
Beroep of bedrijf _____
Recht op aftrek BTW? nee ja

2 Gegevens betreffende het voorval

a Schadedatum _____
b Tijdstip (schaal 0 - 24 uur) _____ uur
c Schade-adres _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____

3 Gegevens betreffende de benadeelde(n)

a Naam _____
b Telefoonnummer _____
c Straat en nummer _____
d Postcode en woonplaats _____
e Bank-/gironummer _____

a Naam _____
b Telefoonnummer _____
c Straat en nummer _____
d Postcode en woonplaats _____
e Bank-/gironummer _____

4 Gegevens betreffende de materiële schade

a Waaruit bestaat de schade? _____
b Welk bedrag aan schadevergoeding wordt gevraagd? € _____
c Heeft benadeelde een verzekering tegen deze schade? nee ja, maatschappij _____ polisnummer _____
d Is de schade bij die maatschappij gemeld? ja nee, omdat _____

8 Getuigen

a Naam _____
 b Straat en nummer _____
 c Postcode en woonplaats _____
 d Telefoonnummer _____

a Naam _____
 b Straat en nummer _____
 c Postcode en woonplaats _____
 d Telefoonnummer _____

9 Politie

Is door de politie procesverbaal of rapport nee ja, door Gemeentepolitie Rijkspolitie
 opgemaakt? te _____

10 Gegevens over benadeelden met lichamelijk letsel

a Naam _____
 Geboortedatum _____
 gehuwd ongehuwd

b Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____

c Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee

d Is ten gevolge van dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee

e Aard van het letsel? _____

f Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee

g Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____ Te _____

h Wie is de behandelend specialist? _____

a Naam _____
 Geboortedatum _____
 gehuwd ongehuwd

b Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____

c Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee

d Is ten gevolge van dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee

e Aard van het letsel? _____

f Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee

g Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____ Te _____

h Wie is de behandelend specialist? _____

11 Schuldvraag

a Bent u aansprakelijk gesteld? ja nee

b Mondeling of schriftelijk? Mondeling Schriftelijk. Wilt u alle ontvangen brieven, nota's e.d. meesturen? S.v.p. vastnieten.

c Behoort de benadeelde tot uw familie-, vrienden-, kennissen- of werkring? nee ja, namelijk _____

d Wie is (zijn) naar uw mening schuldig of medeschuldig? _____
 Naam _____
 Straat en nummer _____
 Postcode en woonplaats _____
 Reden _____

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Reden _____

12 Leveringsvoorwaarden

- a Als er leveringsvoorwaarden van toepassing zijn, welke zijn dat? van verzekerde van tegenpartij
- b Op welke wijze zijn ze kenbaar gemaakt? mondeling bij eerdere opdrachten
 offerte anders, nl. _____
 nota's
- c Wilt u, indien van toepassing, een kopie van de leveringsvoorwaarden bijvoegen?

13 Ruimte voor vermelden bijzonderheden en/of commentaar op de aansprakelijkstelling:

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame 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 Westenburg assurantiën 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.

14 Wie heeft of wie hebben dit formulier ingevuld?

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____ Handtekening _____