

Clientnummer

Schadenummer

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid particulieren	<input type="checkbox"/> Brand particulier
<input type="checkbox"/> Bagage/kampeerausrusting	<input type="checkbox"/> Brand zakelijk
<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen
	<input type="checkbox"/> Overig

Polisnummer(s)

Verzekeringnemer

Naam
Adres
Postcode en woonplaats
Beroep/Bedrijf
Telefoonnummer
Faxnummer
E-mailadres
Bankrekeningnummer
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 ja nee Verzekerd bedrag €
(b.v. sieraden, postzegels e.d.)
Zo ja, welke voorwerpen
Maatschappij

3. Schadedatum
Plaats/adres van de schade
Zijn er sporen van braak ja nee
Oorzaak 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) motornr	Frame-/ Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
			€	€
			€	€
			€	€

Glas/Kunststof x cm Enkel Dubbel
Is het glas gebroken en/of anderszins defect ja nee
En zo ja, waaruit bestaat de beschadiging

Is/wordt de schade hersteld met een ruit ja nee Nieuwe glassoort

van dezelfde soort

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

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

Was het vaartuig

Varend onder zeil Varend op de motor
 Deelnemend aan wedstrijd Verhuurd
 Doorlopend bewoond Gemeend

8. Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam

Adres en postcode

Geboortedatum

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

Zijn er medeschuldigen ja nee

Zo ja

Naam

Adres en postcode

Geboortedatum

Wanneer werd de schade veroorzaakt

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt

9. Bij welke instantie werd aangifte gedaan Korps Landelijke Politie Diensten (KLPD) 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, adressen en postcodes)

11. Kan de schade naar uw mening verhaald

worden op een ander ja nee

Zo ja,

Naam

Adres

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 plaats

Geboortedatum

Bankrekeningnummer

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

Ondertekening

De verstreckte 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 schadeaangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Westenburg Assurantiën bv 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 verzekerde

In te vullen door de assurantietussenpersoon

Gemeld aan maatschappij

Schriftelijk Telefonisch Datum

Bijlage(n)

Reparatiebegroting/-nota Bewijs van aangifte Aansprakelijkheid

Anders, nl

Is het verzekerde bedrag voldoende

ja nee

Index

ja nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn

Wat is de reden van onderverzekering

Toelichting

Plaats

Datum

Handtekening