

Polisnummer : _____ Schadenummer : _____

Verzekeringnemer

Naam verzekeringnemer: _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Beroep of bedrijf : _____

Reeds telefonisch schadeaangifte gedaan? ja nee

Zo ja, op welke datum : _____

Datum en tijdstip ongeval : _____ 20 _____ uur

Straat en plaats ongeval : _____

Schadeveroorzaker

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Geboortedatum : _____

Was deze in uw dienst en had het ongeval plaats binnen het kader van zijn dienstuitoefening? ja nee

Zo nee, in welke relatie staat deze tot u? _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Waarmee was de schadeveroorzaker bezig toen de schade werd veroorzaakt? _____

Gebeurtenis

Wilt u hieronder een volledige omschrijving geven van alle omstandigheden, oorzaken en bijzonderheden, zonodig met een situatieschets ter toelichting.

Getuigen

Naam : _____

Straat : _____

Postcode/ woonplaats : _____

Werd een politierapport proces-verbaal opgemaakt? ja nee

Door welk bureau? : _____

Tegen wie? : _____

Personen die materiële schade hebben geleden

Naam : _____

Straat : _____

Postcode en woonplaats : _____

Waaruit bestaat de toegebrachte schade? _____

(Reeds door u ontvangen reparatienota's toevoegen) _____

Waar bevinden zich de beschadigde voorwerpen? _____

Personen met lichamelijk letsel

Naam : _____
Straat : _____
Postcode en woonplaats : _____
Beroep en leeftijd : _____
Geslacht en burgerlijke staat : _____
Waaruit bestaan de verwondingen? _____
Welke schadevergoeding is geëist? _____
Staat de tegenpartij in enige relatie tot u of is deze u geheel vreemd? _____
Is de tegenpartij zelf tegen de ontstane schade of kosten verzekerd? ja nee
Zo ja, bij welke maatschappij of welk Ziekenfonds? _____

Andere factoren

Heeft u verder nog iets mee te delen wat voor de behandeling van de schade of voor de beoordeling van de aansprakelijkheid van belang kan zijn? ja nee

Wij willen u snel helpen. Wij verzoeken u daarom om uitvoerige en juiste inlichtingen. Alle in uw bezit zijnde, op het ongeval betrekking hebbende, stukken dienen daarbij aangehecht aan ons te worden verzonden. (Neemt u eventueel een extra vel papier voor vermelding van alle gegevens.)

Ondergetekenden verklaren hiermee bovenstaande vragen naar beste weten en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en geen omstandigheden te hebben verzwegen, alsmede te allen tijde bereid te zijn nadere inlichtingen te verstrekken.

_____, de _____ 20____
Plaatsnaam Handtekening verzekerde

_____, de _____ 20____
Plaatsnaam Handtekening verzekeringnemer