

Schadenummer : \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Soort verzekering  Brand / uitgebreid  Bedrijfsschade  Glas  
 anders, nl \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ (Post)banknummer \_\_\_\_\_

Is deze schade al gemeld?  ja  nee

Zo ja, op welke datum? \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Schadenummer \_\_\_\_\_

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?  ja  nee

Verzekerd bedrag : € \_\_\_\_\_

Maatschappij : \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?  ja  nee

Zo ja, welke voorwerpen? (bijvoorbeeld sieraden, postzegels e.d.) \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag : € \_\_\_\_\_

Maatschappij : \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Schadedatum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ uur

Plaats / adres van de schade : \_\_\_\_\_

Oorzaak van de schade : \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht: \_\_\_\_\_

(zodanig situatieschets / toelichting toevoegen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Gegevens beschadigde / vermiste voorwerpen

Merk, type en naam	nummer	bouwjaar	aankoopdatum	aankoopbedrag	Schatting schade
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€

Afmeting glas : \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm dubbel / enkel Schatting schade € \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  ja, € \_\_\_\_\_  neeIs het pand bewoond  ja  neeIs de schade herstelbaar?  ja, € \_\_\_\_\_  nee**N.V. Schadeverzekering-Maatschappij Bovemij**

Takenhofplein 2, 6538 SZ Nijmegen

Telefoon: 0900 - BOVEMIJ

Postbus 7110, 6503 GP Nijmegen

Fax: (024) 366 66 88

Postbank: 312696

www.bovemij.nl

KvK Nijmegen: 10019550

info@bovemij.nl

Wie voert de reparaties uit?

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_

Waar kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_ wanneer \_\_\_\_\_

Is de reparatie uitgevoerd? (zo ja, nota's toevoegen)  ja, € \_\_\_\_\_  nee

Door wie werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband e.d.) \_\_\_\_\_

Zijn er medeschuldigen?  ja  nee

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Waarmee was bovengenoemde bezig toen schade werd veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Werd er aangifte bij de politie gedaan?  ja (aangifte toevoegen)  nee

Wie waren getuige van het gebeurde?  
(volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_

Kan de schade, naar uw mening, verhaald worden op een ander?  ja  nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoonnummer \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat? : \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? \_\_\_\_\_

Polisnummer : \_\_\_\_\_

Volledig naar waarheid ingevuld en ondertekend,

Te \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer \_\_\_\_\_