

Schadeformulier

Heeft u een vraag over dit formulier? De schadeadviseurs van Stoutenburgh Adviesgroep helpen u graag. Bel met (033) 760 0 750 of stuur een e-mail naar info@stoutenburgh.nl.

1. Schademelding

Deze schademelding heeft betrekking op:

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

2. Algemeen

Polisnummer:

Naam verzekeringsnemer:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Mobiel telefoonnummer:

E-mailadres:

Bankrekeningnummer:

Bent u in loondienst of zelfstandig? loondienst zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit?

Indien zelfstandig, hebt u recht op aftrek btw? nee ja

Zo nee, waarom niet?

Op welke datum betaalde u voor het laatst de premie?

3. Schadegebeurtenis

Datum en tijd van de gebeurtenis:

Plaats / adres van de gebeurtenis:

Is er een politierapport of proces-verbaal opgemaakt? nee ja

Zo ja, door welk bureau?

Wie waren getuigen?

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Naam:
 Adres:
 Woonplaats:

4. Andere verzekeraar

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? nee ja
 Zo 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: €

5. Aansprakelijkheid

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? particulier zakelijk
 Welke schade werd toegebracht? materieel immaterieel
 Wie is de benadeelde (naam, adres, geboortedatum)?
 Bankrekeningnummer benadeelde:
 Telefoonnummer benadeelde:
 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:

6. 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:
 Zo ja:
 in welk ziekenhuis?
 op welke datum werd de 1^e geneeskundige hulp verleend?
 door welke arts?

10. Overige

Hebt u verder nog iets te vermelden, dat voor Stoutenburgh Adviesgroep en/of de schaderegeling van belang is? Zo ja, hieronder vermelden.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij.

De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23 april 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, bezoekadres: Crabethpark 23, 2801 AP Gouda, Postbus 272, 2800 AG Gouda.

11. Ondertekening

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste geweten, 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 over te leggen gegevens aan de maatschappij 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.

Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

.....

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier met eventuele bijlagen zo spoedig mogelijk naar:

Stoutenburgh Adviesgroep
Antwoordnummer 4058
3830 VB Leusden