

# Schadeformulier Algemeen

Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_  
 Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_  
 Schadenummer Mij \_\_\_\_\_  
 Schadenummer Tp \_\_\_\_\_  
 Soort verzekering  Aansprakelijkheid particulieren  Brand particulier  
 Bagage/kampeervuitrusting  Brand zakelijk  
 Caravan (ontkoppeld)  Pleziervaartuigen

Polisnummer(s) \_\_\_\_\_  
 Pakketnummer \_\_\_\_\_

**Assurantiekantoor P. Werring**  
 Amsterdamsestraatweg 518 A  
 3553 EN Utrecht

Tel: 030-2934129  
 Fax: 030-2440545

mail: [info@werring.nl](mailto:info@werring.nl)  
 web: [www.werring.nl](http://www.werring.nl)

## Verzekeringnemer

Naam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon \_\_\_\_\_  
 Bank-/postrekeningnummer \_\_\_\_\_  
 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  
 (b.v. sieraden, postzegels e.d.)  Ja  Nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
 Zo ja, welke voorwerpen \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_

3 Schadedatum \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_  vm  nm  
 Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_  
 Zijn er sporen van braak  Ja  Nee  
 Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_  
 Omschrijving van de toedracht  
 (Zonodig een situatieschets en/of toelichting  
 op een los blad bijvoegen) \_\_\_\_\_

4	Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame-/ motornr	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
					€	€
					€	€
					€	€
	Glas/Kunststof	x	cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel	€	
	Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort

Ja  Nee

Nieuwe glassoort \_\_\_\_\_

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

Varend onder zeil

Varend op de motor

Was het vaartuig

Deelnemend aan wedstrijd

Verhuurd

Doorlopend bewoond

Gemeerd

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 mede-schuldigen.

Ja  Nee

Zo ja

Naam \_\_\_\_\_

Adres en postcode \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Waarmee 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) In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Welke schade werd toegebracht Wie is de benadeelde Naam _____ Adres _____ Postcode en plaatsnaam _____ Geboortedatum _____ Bank-/postrekeningnummer _____ 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 getroffen(e) (Naam en adres instelling) Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Zo ja, bij welke maatschappij Is de schade daar gemeld	Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk  <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel <input type="checkbox"/> Materiële schade  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee _____ Polissnr. _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ondertekening**

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 Fortis ASR 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 Bijlage(n)  Is het verzekerde bedrag voldoende Index Zo nee, wat zou het moeten zijn Wat is de reden van onderverzekering Toelichting	<input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch      Datum _____ <input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota <input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid <input type="checkbox"/> Anders, nl _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee _____ _____ _____ _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____	_____