

Schadenummer maatschappij: \_\_\_\_\_

<b>Soort Verzekering</b>	<input type="checkbox"/> Sieraden /bont/ Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/ Kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr.Particulier
<input type="checkbox"/> Brand /uitgebreid	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr.Bedrijven
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld /geluid /Antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreclame
			<input type="checkbox"/>

**Branche- en polisnummer(s):** \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer	: _____	Geb.datum:	_____
Adres	: _____		
Postcode en plaatsnaam	: _____	Telefoon:	_____
Beroep /bedrijf	: _____	Telefoon:	_____
Bank-/postrekeningnummer :		<b>Is er recht op aftrek B.T.W</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 € \_\_\_\_\_

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (B.v. sieraden, postzegels e.d.)	Maatschappij: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Polisnr: _____	Verzekerd bedrag € _____
	Maatschappij: _____	Polisnr: _____	

**3 Schadedatum** 20 \_\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_ vm/nm

Plaats/adres van de schade	_____
Zijn er sporen van braak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Oorzaak van de schade	_____
Omschrijving van de Toedracht	_____

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

<b>4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen</b>	Frame-en motornr.	Bouwjaar	Aankoop-datum	Aankoop-bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

**Glas/Kunststof** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  Enkel  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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	nieuwe glassoort _____
Werden er noodvoorzieningen aangebracht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Voor welk bedrag € _____
Is het pand bewoond	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

**5 Is de schade herstelbaar**  Ja  Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

**6 Wie voert de reparatie uit**

Naam, adres en telefoon	_____
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen	_____
Is de reparatie reeds uitgevoerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Nota 's en/of schadebegroting bijvoegen	Voor welk bedrag € _____

