

**1 Tussenpersoongegevens**

TP-nr. \_\_\_\_\_ Kantoor \_\_\_\_\_ Contactpersoon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Schadenummer**

**Soort verzekering**

- inboedel
- woonhuis
- glas

- sieraden/bont/verzamelingen
- geldswaarden
- caravan
- rijwiel

cliëntnummer \_\_\_\_\_

- bagage/kampeeruitrusting
- instrumenten
- bedrijfsschade
- aanspr. Bedrijven

- aanspr. Particulier
- pleziervaartuigen
- woonschepen

**Branche- en polisnummer**

**2 Verzekeringnemer**

Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_ telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Beroep/bedrijf \_\_\_\_\_ telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Giro- of bankrekeningnr. \_\_\_\_\_ Is er recht op aftrek B.T.W.  ja  nee

**3 Is deze schade al gemeld**

Zo ja, wanneer en aan wie? \_\_\_\_\_  ja  nee

**4 Bent u elders tegen deze schade verzekerd**

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (Bijv. sieraden, postzegels e.d.)  ja  nee

Maatschappij \_\_\_\_\_ Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_

Maatschappij \_\_\_\_\_ Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_

**5 Schadedatum**

Plaats/adres van de schade? \_\_\_\_\_  
Oorzaak van de schade? \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht? \_\_\_\_\_  
(Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)

**6 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen**

Merk, type, naam (eventueel volgnummer op de polis)	Nummer	Bouwjaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

**Glas** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  enkel  dubbel

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  ja  nee voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

Is het pand bewoond?  ja  nee

**7 Is de schade herstelbaar?**  ja  nee voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

**8 Wie voert de reparatie uit?**

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_  
Is de reparatie reeds uitgevoerd? \_\_\_\_\_

**Zo ja, nota's bijvoegen**

**9 (Plezier-)vaartuigen**

Was het voertuig  varend  onder zeil  op de motor  deelnemend aan wedstrijd  gemeerd  gehuurd

## 10 Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
In welke relatie staat deze tot u  
(familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_  
Zijn er mede-schuldigen?  ja  nee  
Zo ja,  
Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Waarmee werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_  
Waarmee was bovengenoemde bezig  
toen de schade werd veroorzaakt? \_\_\_\_\_

## 11 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

Gemeente politie  Rijks politie  Militaire politie

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Bureau \_\_\_\_\_

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) Datum \_\_\_\_\_

## 12 Wie waren getuige van het gebeurde

Volledige namen \_\_\_\_\_  
Adres(sen) \_\_\_\_\_

## 13 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?

ja  nee

Volledige namen \_\_\_\_\_  
Adres(sen) \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze  
daarvoor verzekerd?

Polisnummer \_\_\_\_\_

## 14 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid)

Meezenden van originele ontvangen brieven,  
nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld

particulier

bedrijfsmatig

Welke schade werd u toegebracht

persoonlijk letsel

materiële schade

## Wie is de benadeelde?

Volledige namen \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
In welke relatie staat deze toe u  
resp. de veroorzaker \_\_\_\_\_  
A.u.b. korte omschrijving van het  
letsel e/o materiële schade \_\_\_\_\_  
Waar bevindt zich de getroffen(e) \_\_\_\_\_  
Is deze benadeelde zelf tegen  
deze schade verzekerd?  ja  nee  
Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

## In te vullen door de assurantie-tussenpersoon

Is het verzekerde bedrag voldoende

ja

nee

Index

ja

nee

Zo ja, wat zou het moeten zijn?

Wat is de reden van  
de onderverzekering? \_\_\_\_\_

## Toelichting

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening Verzekeringnemer \_\_\_\_\_ Handtekening Tussenpersoon \_\_\_\_\_

Naar beste weten en waarheid ingevuld.