

**Uw verzekeringsadviseur**

Braam Assurantiën  
 Noorderdiep 522  
 7876 EC Valthermond  
 Tel. 0599-618901  
 info@braamassurantiën.nl

# Schade-aangifteformulier koren

**Contactpersoon**

J.B. Raterink  
 Eexterweg 37  
 9461 BB Gieten  
 Tel. 0592-264715  
 Mob. 06-20449675  
 jb.raterink@planet.nl

**SOORT VERZEKERING:**

- Algemene aansprakelijkheid     
  Bestuurdersaansprakelijkheid     
  Collectieve ongevallen  
 Kostbaarheden     
  Inventaris  
 Rechtsbijstand     
  Aanhangers

**VERZEKERINGNEMER:**

Naam koor : \_\_\_\_\_ Lidnr. : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_ Telefoon : \_\_\_\_\_  
 Postcode en Plaats : \_\_\_\_\_ Mobiel : \_\_\_\_\_  
 Bank / Postbank : \_\_\_\_\_

Is er sprake van BTW aftrek?     Ja       Nee

**1 Is deze schade al gemeld**     Ja       Nee  
 Zo ja, wanneer en wie \_\_\_\_\_

**2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd?**     Ja       Nee    Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd     Ja       Nee    Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 (Bijv. sieraden, kostbaarheden)

**3 Schadedatum** \_\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_     Voor de middag     Na de middag  
 Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_  
 Zijn er sporen van braak     Ja       Nee  
 Oorzak van de schade \_\_\_\_\_  
 Omschrijving van de toedracht \_\_\_\_\_

(Zo nodig 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- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schatting

5 Is de schade herstelbaar?     Ja       Nee

**6 Wie voert de reparatie uit?**  
 Naam, adres en 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 Door wie werd de schade veroorzaakt?**  
 (Naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 In welke relatie staat deze u (Familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Zijn er medeschuldigen  Ja  Nee  
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Waarmee werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?**  Politie  Marechaussee Datum \_\_\_\_\_  
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen Op welk bureau \_\_\_\_\_  
 (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping) \_\_\_\_\_

**9 Wie waren de getuige van het gebeurde** \_\_\_\_\_  
 (Volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_

**10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?**  Ja  Nee  
 Zo ja, volledig naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_  
 Waarom meent u dat \_\_\_\_\_  
 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

**11 Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk**  
 In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld  Particulier  Bedrijfsmatig  
 Welke schade werd toegebracht  Persoonlijke letsel  Materiële schade  
 Wie is de benadeelde \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 (Naam, adres, postcode en plaatsnaam) \_\_\_\_\_  
 Bank- / Postbanknummer en telefoon \_\_\_\_\_  
 In welke relatie staat deze tot u respectievelijk tot de veroorzaker \_\_\_\_\_  
 A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade \_\_\_\_\_  
 Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling) \_\_\_\_\_  
 Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee  
 Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 Is de schade daar gemeld  Ja  Nee

**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 schadeaangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken 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.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringnemer \_\_\_\_\_