



Van Dijken Verzekeringen  
Turflaan 9  
9354 XT Zevenhuizen  
www.vandijkenverzekeringen.nl

## SCHADE-AANGIFTE ALGEMEEN

Branche- en polisnummer(s) \_\_\_\_\_  
C.B.C. nummer \_\_\_\_\_  
Verzekeringsadviseur \_\_\_\_\_  
Schadenummer Mij \_\_\_\_\_  
Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_  
Schadenummer Tp \_\_\_\_\_

**Soort verzekering**

<input type="checkbox"/> Brand/Uitgebreid	<input type="checkbox"/> Sieraden/Bont/Verzamelingen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/Antenne	<input type="checkbox"/> Lichtreclame
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Bagage/Kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. Particulier	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Aanspr. Bedrijven	<input type="checkbox"/>

### 1 Verzekeringnemer

Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Bank-/girorekeningnummer \_\_\_\_\_ **Is er recht op aftrek BTW?**  ja  nee

**2 Is deze schade al gemeld?**  ja  nee  
Zo ja, wanneer en aan wie? \_\_\_\_\_

**3 Bent u elders tegen deze schade verzekerd?**

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Verzekerd bedrag	€
Maatschappij _____		Polisnr. _____
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (bijv. sieraden, postzegels e.d.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Verzekerd bedrag
	Maatschappij _____	Polisnr. _____

**4 Schadedatum** 20 \_\_\_\_\_ 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)

5 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen	Frame- en motornr.	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting v/d schade
Merk, type naam (eventueel volgnr. op polis)				€	€
_____	_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	_____	€	€
_____	_____	_____	_____	€	€
<b>Glas/kunststof</b>		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? Welke letter of buis is defect?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee		
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		

**6 Is de schade herstelbaar?**  ja  nee Voor welk bedrag? €

**7 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

**8 Door wie werd de schade veroorzaakt?**  
 (Naam, adres en geboortedatum)  
 In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband o.i.d.)

Zijn er mede-schuldigen?  ja  nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum

Waarmee werd de schade veroorzaakt?  
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

**9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan?**  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie  
 A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen  
 Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d. Op welk bureau? Datum

**10 Wie waren getuige van het gebeurde?**  
 (Volledige namen en adressen)

**11 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?**  ja  nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoon

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? Polisnr.

**12 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?  persoonlijk letsel  materiële schade  
 Wie is de benadeelde? (naam, adres, postcode en plaatsnaam) Geboortedatum

Bank-/girekeningnummer en telefoon

In welke relatie staat deze tot u resp. 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? Polisnr.

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 schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Avéro Achmea 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 verzekeringsnemer/verzekerde
--------	-------	---

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, Postbus 183, 2800 AD Gouda.  
 Het privacy-reglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

In te vullen door verzekeringsadviseur	Is het verzekerde bedrag voldoende?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Gemeld aan Avéro Achmea <input type="checkbox"/> schriftelijk <input type="checkbox"/> telefonisch	Index	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Datum	Zo nee, wat zou het moeten zijn?	

Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Reparatie begroting/-nota <input type="checkbox"/> Aansprakelijkstelling <input type="checkbox"/> Anders, nl.	Wat is de reden van onderverzekering?
------------	--	---------------------------------------

Toelichting

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------