



## Algemeen schade formulier

Assurantieadviseur .....

Schadenummer .....

Soort verzekering .....

Branche en polisnummer .....

Verzekeringnemer .....

Adres .....

Postcode en woonplaats ..... Telefoonnummer .....

e-mail ..... Faxnummer .....

Beroep / Bedrijf ..... Giro- of banknummer .....

Aftrek B.T.W.                     nee     ja

Is deze schade al gemeld             nee     ja, aan .....

Bent u elders tegen deze schade verzekerd             nee     ja                    Verzekerd bedrag    € .....

Maatschappij .....

Polisnummer .....

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd             nee     ja                    Verzekerd bedrag    € .....

Maatschappij .....

Polisnummer .....

Schadedatum (en -tijd) .....

Adres en plaats van de schade .....

Omschrijving van de toedracht .....

.....





Bij welke instantie werd aangifte gedaan?       Gemeente       Rijks       Militaire politie

(bijvoegen a.u.b.) .....

Bureau en datum .....

Wie waren getuige van het gebeurde? .....

(Namen en adressen) .....

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander?       nee       ja, namelijk op

Volledige naam en adres: .....

Waarom meent u dat? .....

Waar is deze verzekerd?      Maatschappij      .....

Polisnummer      .....

Ruimte voor opmerkingen en eventuele aanvullende informatie .....

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het centraal informatiesysteem schade. Het privacy reglement 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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te over te leggen gegevens aan de verzekeraar 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
.....	.....	.....

Een privacy reglement is van toepassing op persoonsgegevens die onze vennootschappen in een persoonsregistratie opnemen.

**Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:**  
Schouten Zekerheid  
Antwoordnummer 90172  
3009 VB Rotterdam  
info@schoutenverzekeringsdienstbno.nl