

# TEEUWEN VERZEKERINGEN

## ALGEMEEN SCHADEFORMULIER

JUNI 2007

### **Teeuwen Verzekeringen**

de Sitterlaan 89 - 2313 TL Leiden - tel.: (071) 5149967 - fax: (071) 5149979 - informatie@TeeuwenVerzekeringen.nl - www.TeeuwenVerzekeringen.nl  
postbus 1147 - 2302 BC Leiden - ING/Postbank 441548 - ING Bank 67.91.11.107 - K.v.K. Leiden 51867613

# ALGEMEEN SCHADEFORMULIER

Voor auto-, pleziervaartuigen-, reis- en annuleringsverzekeringen zijn afzonderlijke schadeformulieren beschikbaar.

Polisnummer(s) \_\_\_\_\_ Schadenummer \_\_\_\_\_ Klantnummer \_\_\_\_\_

*De schademelding heeft betrekking op*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid particulier | <input type="checkbox"/> gebouw                | <input type="checkbox"/> sieraden /bont /verzamelingen |
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid bedrijven   | <input type="checkbox"/> glas                  | <input type="checkbox"/> garantieverzekering           |
| <input type="checkbox"/> bagage / kampeeruitrusting    | <input type="checkbox"/> inboedel / inventaris | <input type="checkbox"/> woonschepen                   |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsschade                | <input type="checkbox"/> instrumenten          | <input type="checkbox"/> zend- en ontvangapparatuur    |
| <input type="checkbox"/> caravan                       | <input type="checkbox"/> lichtreclame          | <input type="checkbox"/> overige, nl                   |

## 1. Verzekeringnemer

Naam \_\_\_\_\_ Tel.privé \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Tel.zakelijk \_\_\_\_\_  
Postcode, woonplaats \_\_\_\_\_ gironr. \_\_\_\_\_  
Hebt u recht op aftrek BTW \_\_\_\_\_ bankreknr. \_\_\_\_\_

## 2. Gegevens

Schadedatum \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_

Plaats /adres schade \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht:  
(zonodig een situatieschets  
en/of toelichting op een los  
blad bijvoegen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hebt u aangifte gedaan \_\_\_\_\_  
(kopie aangifte bijvoegen)  nee  ja, naam politiebureau \_\_\_\_\_

Door wie is de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_  
Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode, woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_

Waarmee was de veroorzaker  
bezig op het moment van de schade \_\_\_\_\_

In welke relatie staat de veroorzaker  
tot u  familie  kennis  
 arbeidsverhouding  anders, nl \_\_\_\_\_

Zijn er medeschuldigen  nee  ja (naam/adres hieronder vermelden)  
\_\_\_\_\_

Waren er getuigen  nee  ja (naam/adres hieronder vermelden)  
\_\_\_\_\_

Kan de schade naar uw mening  
verhaald worden op een ander \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# ALGEMEEN SCHADEFORMULIER

## 3. Schadebedrag

Gegevens beschadigde / vermiste goederen (voorwerp/merk en type) Aankoopdatum Aankoopbedrag  
Geschatte schade

1. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
Totaal € \_\_\_\_\_

*nota's of offertes meezenden*

Met wie kan er eventueel contact worden  verzekeringnemer

opgenomen om de schade op te nemen  anders, nl \_\_\_\_\_ tel.nr \_\_\_\_\_

Is de schade te herstellen  nee

ja, reparatie wordt uitgevoerd door (naam/adres hieronder vermelden)

## 4. Andere verzekeringen

Bent u elders tegen deze schade verzekerd  nee  ja maatschappij \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag \_\_\_\_\_ polisnr \_\_\_\_\_

Zijn er voorwerpen apart verzekerd  nee  ja maatschappij \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag \_\_\_\_\_ polisnr \_\_\_\_\_

## 5. Schade aan het gebouw (alleen bij schade aan gebouw/ inboedel en glas)

Bent u eigenaar van het gebouw  nee  ja

Zijn er sporen van braak  nee  ja

Is het gebouw bewoond  nee  ja

Gegevens beschadigd glas \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  enkel  dubbel € \_\_\_\_\_

Is het glas gebroken  nee  ja

Zijn er noodvoorzieningen aangebracht  nee  ja, voor € \_\_\_\_\_

## 6. Aansprakelijkheid (schade aan anderen)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld  particulier  bedrijf

Welke schade werd er toegebracht  persoonlijk letsel, n.l. \_\_\_\_\_

materiële schade, n.l. \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Wie is de benadeelde Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

PC / Woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoonnr. \_\_\_\_\_

banknr. \_\_\_\_\_  gironr. \_\_\_\_\_

In welke relatie staat benadeelde tot  familie  kennis

u dan wel tot de veroorzaker  arbeidsverhouding  anders, nl \_\_\_\_\_

## 7. Ondertekening

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in het klantenbestand gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Dit bestand is aangemeld bij de registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij de maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30 te Zeist, Postbus 124, 3700 AC te Zeist.

Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is bij de Registratiekamer op 01-02-1994 gedaan bij de Registratiekamer, alsmede op 9-08-2002 aan het College Bescherming Persoonsgegevens. Ondergetekende verklaart

- Vorenstaande vragen en opgave naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwezen.

- Dit formulier en eventueel aanvullende gegevens aan te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op schadevergoeding

- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde \_\_\_\_\_