

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	289926
----------------	--------

Naam gemeente	Gemeente Staphorst	
Contactpersoon	-	
Adres	Binnenweg 26	
Postcode en vestigingsplaats	7951 DE	Staphorst
E-mail	-	
Telefoonnummer	(0522) 46 74 00	
(Post)bankrekeningnummer	NL86 RABO 0360 8004 83	

Benadeelde

Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet gedekt is op een andere schadeverzekering

1 Contactgegevens benadeelde

invullen door benadeelde

Naam vrijwilliger/organisatie		
Adres		
Postcode en vestigingsplaats		
E-mail		
Telefoonnummer		
(Post)bankrekeningnummer		

2 Verzekeringsvorm

Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is

<input type="checkbox"/>	Ongevallenverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Verkeersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Rechtsbijstandsverzekering voor Vrijwilligers

3 Schadebedrag in EUR - indien bekend -

--

4 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

--

5 Bijlage(n)

Sluit -indien mogelijk- bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkstellingen.