

Schadeaangifteformulier vrijwilligersverzekering

Gemeente Schadenummer Polisnummer

Verzekeringsnemer

Vrijwilligersorganisatie
Naam
Adres
Postcode Woonplaats
Naam contactpersoon M V
Telefoon
Soort bedrijf
Email

Schade

Is deze schade al gemeld? Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie?

.....

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

Ja Nee

Zo ja, verzekerd bedrag EUR

Maatschappij Polisnummer

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?

Ja Nee

Zo ja, verzekerd bedrag EUR

Maatschappij Polisnummer

Schadedatum

Datum Tijdstip uur vm nm
Plaats/adres van de schade
Oorzaak van de schade/ongeval
Omschrijving van de toedracht
(zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

Gegevens van de getroffene

Naam M V
Geboortedatum
Adres
Postcode Woonplaats

Telefoon

Email



Waaruit bestaat de aandoening
of verwonding, die door dit
ongeval is ontstaan?

Is volgens de behandelend
arts/specialist blijvende
invaliditeit te verwachten?

.....

Is de getroffene in een
ziekenhuis opgenomen?

.....

Leed de getroffene aan een
ziekte of een kwaal op het
ogenblik van het ongeval?

.....

Bij welke verzekerings-
maatschappij heeft de
getroffene een zorg-
verzekering afgesloten?

Maatschappij Polisnummer

Bedrag van het eigen risico EUR

Gegevens beschadigde e/o vermistte voorwerpen

Merk, type, naam (volgnummer op polis)	Nummer	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting van de schade
.....
.....
.....

Is de schade herstelbaar?
Zo ja, voor welk bedrag EUR

Wie voert de reparatie uit?
Naam
Straatnaam
Postcode / Woonplaats
Telefoonnummer

Op welk adres kan de schade
worden opgenomen?

Is de reparatie reeds uitgevoerd? Ja Nee
Zo ja, voor welk bedrag EUR (nota's bijvoegen)





Door wie werd de schade
veroorzaakt? Naam
Straatnaam
Postcode / Woonplaats
Geboortedatum

In welke relatie staat deze tot
u (familie, dienstverband e.d.)?

Zijn er medeschuldigen? Ja Nee

Zo ja, Naam
Straatnaam
Postcode / Woonplaats
Geboortedatum

Waarmee werd de schade
veroorzaakt?

Waarmee was bovengenoemde
bezig toen de schade werd
veroorzaakt?

Werd bij de politie aangifte
gedaan? (Zo ja. verklaring van
aangifte bijvoegen) Ja Nee
Bureau van politie te
Datum van de aangifte

Getuigen

Wie waren getuige van het
gebeurde? Volledige naam
Straatnaam
(volledige namen en adressen) Postcode / Woonplaats

Schade aan anderen (aansprakelijkheid)

Overleggen van ontvangen brieven, nota's e.d. is absoluut noodzakelijk.

In welke hoedanigheid wordt Particulier Bedrijfsmatig
u aansprakelijk gesteld?

Welke schade werd toegebracht? Persoonlijk letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde? Naam
Straatnaam
Postcode / Woonplaats
Geboortedatum
Telefoonnummer

In welke relatie staat deze tot
u resp. tot de veroorzaker?

Korte omschriving van de aard
van het letsel en/of materiële
schade



**Schade aan anderen (aansprakelijkheid)**

Waar bevindt zich de getroffene?

Is de benadeelde zelf tegen Ja Nee

deze schade verzekerd? Zo ja, bij welke maatschappij?

Polisnummer

Werd de schade bij de eigen Ja Nee
maatschappij gemeld?**Uitbetaling kan geschieden door overschrijving**

Bank-/gironummer

T.n.v.

Adres

Postcode Woonplaats

Overige opmerkingen

.....
.....
.....
.....

Ondertekening

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier en de vragen naar beste weten, volledig en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en de gegevens te hebben verstrekt ter vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering

Naam

Datum en plaats

Handtekening

Ale verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de databank van de Stichting Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekерingsmaatschappiën. Het Privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de website www.stichtingcis.nl.

Aon Nederland C.V. is geregistreerd bij de AFM onder nummer 12009529. Aon Nederland C.V. is statutair gevestigd in Rotterdam en bij de KvK geregistreerd onder nummer 24061634.