



Postbus 69, 6658 ZH Beneden-Leeuwen
Past. Zijlmanstraat 1, Beneden-Leeuwen
Telefoon: 0487-593601, Fax: 0487-593890
www.acam.nl, E-mail: info@acam.nl

SCHADE-AANGIFTE-FORMULIER

Aansprakelijkheid Schade

| | | | |
|--------------------------|--|-------------|--|
| Verzekeringsmaatschappij | | Polisnummer | |
|--------------------------|--|-------------|--|

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| Naam | | | |
| Adres | | | |
| Postcode / plaats | | | |
| Telefoonnummer | | Mobiel | |
| Faxnummer | | | |
| Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? | | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| Beroep | | e-mailadres | |
| Bankrekeningnummer | | <input type="checkbox"/> Loondienst | |
| | | <input type="checkbox"/> Zelfstandig | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja, aftrek BTW | |
| | | <input type="checkbox"/> Nee, geen aftrek BTW | |

| | | | |
|-------------|--|-------------------|--|
| Schadedatum | | Schadenummer | |
| Schadeadres | | Postcode / plaats | |

| | | |
|--|---|------------------------------|
| Bent u of is gedupeerde elders voor deze schade verzekerd? | <input type="checkbox"/> Ja, kopie polis bijvoegen! | <input type="checkbox"/> Nee |
|--|---|------------------------------|

Wie heeft de schade veroorzaakt

| | | |
|-------------------|--|--|
| Naam | | |
| Adres | | |
| Postcode / plaats | | |
| Geboortedatum | | |

Geef een zo duidelijk mogelijke omschrijving van de toedracht van de schade:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Ruimte voor een simulatietekening

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Gegevens gedupeerde

| | | | |
|--------------------|--|---|--|
| Naam, Voorletters | | Geb.datum | |
| Adres | | | |
| Postcode / plaats | | | |
| Telefoonnummer | | Faxnummer | |
| E-mail adres | | | |
| Beroep | | <input type="checkbox"/> Loondienst | |
| | | <input type="checkbox"/> Zelfstandig | |
| Bankrekeningnummer | | <input type="checkbox"/> Ja, aftrek BTW | |
| | | <input type="checkbox"/> Nee, geen aftrek BTW | |

| Gegevens beschadigde en of verloren goederen | Aankoop datum | Aankoop bedrag | Dagwaarde |
|--|---------------|----------------|-----------|
| 1) | | € | € |
| 2) | | € | € |
| 3) | | € | € |
| 4) | | € | € |

| | | |
|--|----------------------------------|------------------------------|
| Was de benadeelde zelf bij het voorval aanwezig? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft benadeelde u aansprakelijk gesteld? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Behoort benadeelde tot uw familie of kennissen? | <input type="checkbox"/> Ja, nl: | <input type="checkbox"/> Nee |
| Is door de politie procesverbaal of rapport opgemaakt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |

Wie is naar uw mening aansprakelijk en waarom:

Gegevens eventuele getuigen

| | | | |
|-------------------|--|-----------|--|
| Naam | | | |
| Adres | | | |
| Postcode / plaats | | | |
| Telefoonnummer | | Faxnummer | |
| E-mail adres | | | |

Op de verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij Stichting CIS.

| | | |
|---|---|-------|
| Wij verzoeken u vriendelijk aan te kruisen welke stukken u bij uw schademelding heeft ingesloten. | Ondergetekende verklaart dit formulier naar best weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord. | |
| <input type="checkbox"/> Aankoop nota let op originele nota inzenden! | Plaats | Datum |
| <input type="checkbox"/> Begroting herstelkosten | | |
| <input type="checkbox"/> Politierapport | | |
| <input type="checkbox"/> Schriftelijke aansprakelijkheidstelling | Handtekening / naam | |
| <input type="checkbox"/> | | |

Wie heeft / hebben dit formulier ingevuld?

| | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|
| Naam | | Naam | |
| Adres | | Adres | |
| Postcode / plaats | | Postcode / plaats | |