



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

SCHADE-AANGIFTE-FORMULIER

Algemeen

Verzekeringsmaatschappij		Polisnummer	
--------------------------	--	-------------	--

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

Schadedatum		Schadenummer	
Schadeadres		Postcode / plaats	

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

Ruimte voor een simulatietekening

Wie heeft de schade veroorzaakt

Naam	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	

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	Nieuwwaarde
1)		€
2)		€
3)		€
4)		€

Heeft gedupeerde een verzekering tegen deze schade?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
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	