



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

Recreatie

Verzekeringsmaatschappij		Polisnummer			
		Schadenummer			
1. Soort verzekering	<input type="checkbox"/> (toer)caravan	<input type="checkbox"/> hobby en sport	<input type="checkbox"/> golf	<input type="checkbox"/> fiets	<input type="checkbox"/> anders
2. Verzekeringnemer					
Naam, Voorletters					
Adres					
Postcode / plaats					
Telefoonnummer					
Mobiel					
Beroep					
Bankrekeningnummer					
Heeft u bezwaar tegen correspondentie per mail? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja					
e-mailadres					
3. Gegevens verzekerd object					
Naam/merk					
Klasse/type					
Modeljaar					
Chassisnummer					
Kenteken					
Motor					
merk					
nummer					
bouwjaar					
vermogen					
pk (=					
kw)					
4. Schadegegevens					
Datum en tijd schade					
Plaats van de schade (volledig vermelden s.v.p.)					
Gebruik verzekerd object					
<input type="checkbox"/> wedstrijd <input type="checkbox"/> permanente bewoning <input type="checkbox"/> (semi)beroepsmatig					
<input type="checkbox"/> anders, namelijk					
Was er sprake van verhuur?					
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, aan					
Omschrijving schade					
Bij diefstal: zijn er braaksporen geconstateerd? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, vermelden s.v.p.					
Zijn de goederen nog elders verzekerd? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, bij					
t.n.v.					
polisnr.					
Geschat schadebedrag					
geschat door					
Wanneer kan de schade worden opgenomen?					
vanaf					
Waar kan de schade worden opgenomen?					
naam					
straat					
postcode					
plaats					
telefoon					
Uitvoerige omschrijving toedracht, zo nodig met situatieschets. (evt. op afzonderlijk vel met vermelding van: naam, adres, polis- en schadenummer)					
Was het object gekoppeld aan een auto? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, kenteken auto					
WA verzekerd bij					
t.n.v.					
polisnr.					

5. Aangifte

(bij diefstal altijd aangifte doen bij de politie, originele bewijsstukken bijsluiten s.v.p.)

Heeft u aangifte gedaan bij de politie of andere instantie?	<input type="checkbox"/> ja, op		bij	
Registratienummer				
Naam aangever				
Indien geen aangifte, reden				

6. Schuldvraag / getuigen

Wie draagt naar uw mening schuld?	naam			
	straat			
	postcode		plaats	
	telefoon			
WA verzekerd bij	t.n.v.		polisnr.	
Indien sprake van motorrijtuig	kenteken			
Getuige(n)	naam			
	straat			
	postcode		plaats	
	telefoon			

7. Schade aan derden

Is er schade toegebracht aan derden?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja		
Overige vragen bij dit punt alleen beantwoorden indien het aansprakelijkheidsrisico is meeverzekerd; bij caravan- en boottrailer verzekering slechts, indien de aanhanger niet aan een motorrijtuig was gekoppeld.				
WA-risico nog elders verzekerd?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, maatschappij		polisnr.
Zijn er gewonden en/of doden	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, naam		
	straat			
	postcode		plaats	
	telefoon		leeftijd	
	aard van de verwonding			
Is er schade toegebracht aan derden?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, naam		
	straat			
	postcode		plaats	
	telefoon			
Aard van de schade				
Merk beschadigd object				
Kenteken/plaat/registratienummer				
Verzekerd bij		polisnr.		<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> Casco
Reparateur	naam			
	straat			
	postcode		plaats	
	telefoon			

8. Specificatie beschadigde, gestolen of verloren gegane goederen

(originele nota's bijvoegen; aanvullende gegevens op afzonderlijk vel met: naam, adres, polis- en schadenummer)

Omschrijving goederen	Aankoopprijs	Aankoopdatum	Geschat reparatiebedrag

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.

Ondergetekende verklaart voorstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

(plaats)_____
(datum)_____
(handtekening verzekerde)