

ALGEMEEN SCHADE-AANGIFTEFORMULIER

Vul bij schade dit formulier **volledig** in en stuur het zo spoedig als mogelijk op naar: info@bulthuisfd.nl

- Controleer zorgvuldig eventueel reeds ingevulde gegevens en corrigeer deze zo nodig; Volledige invulling voorkomt vertraging-

In te vullen door Bulthuis Financiële Dienstverlening			
Polisnummer		TP-nummer	
Soort Polis		Maatschappij	
Schadedatum			
Schade is gemeld op			

Gegevens verzekeringnemer

Verzekeringnemer	
Adres	
Postcode & woonplaats	
Telefoon	
E-mail	
IBAN	
Aftrek BTW	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Schade

Is deze schade al aan de maatschappij gemeld?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk aan:		
Bent u elders tegen deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk bij		
Schadedatum			
Wat is het schadeadres?			
Bent u eigenaar van het pand	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing		
Oorzaak van de schade? Omschrijving van de toedracht.			
	<i>Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op los blad bijvoegen.</i>		
Door wie werd de schade veroorzaakt?	Voor- en achternaam		
	Postcode + Woonplaats		
	Geboortedatum		
	Telefoonnummer		
	E-mail		
In welke relatie staat de schadeveroorzaker tot u?			
Zijn er medeschuldigen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, <i>zo ja s.v.p. NAW-gegevens, telefoonnummer, geboortedatum en e-mailadres op een aparte bijlage vermelden.</i>		
Heeft u aangifte gedaan bij de politie?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, <i>zo ja, s.v.p. verklaring van aangifte bijvoegen</i> <input type="checkbox"/> Niet van toepassing		
Getuigen aanwezig?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, <i>zo ja, s.v.p. door getuige(n) opgestelde en ondertekende verklaring bijvoegen.</i>		

Aansprakelijkheid

Kan de schade naar uw mening worden verhaald op een ander?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, <i>zo ja, Op wie en waarom meent u dat:</i>
In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?	<input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig
Soort schade?	<input type="checkbox"/> Letselschade <input type="checkbox"/> Materiële schade
Wie is de benadeelde?	NAW-gegevens
	Telefoon
	Geboortedatum
	E-mail
	IBAN
Is de benadeelde zelf tegen de schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, <i>zo ja, bij welke maatschappij onder welk polisnummer:</i>
In welke relatie staat deze tot u of tot de veroorzaker?	
Wilt u een omschrijving geven van de aard van de schade ? <i>Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op los blad bijvoegen</i>	

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

Overlegging van ontvangen brieven, aankoopnota's etc. is absoluut noodzakelijk

Merk, type, omschrijving etc.	Nummer/ kenmerk	bouwjaar	Datum aankoop	Aankoop- bedrag	Geschatte schadebedrag

Noodvoorziening toegepast?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, zo ja, voor welk bedrag? € <i>nota bijvoegen</i>
Is de schade herstelbaar?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, zo ja, voor welk bedrag? € <i>offerte/nota bijvoegen</i>
Wie voert de reparatie uit?	Naam
	Adres
	Plaats
	Telefoon
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?	
Reparatie reeds uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, zo ja, voor welk bedrag? € <i>nota bijvoegen</i>

Ondertekende verklaart;

- Vorenstaande 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;
- Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens in het bezit te stellen van de verzekeringsmaatschappij om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats

datum

Handtekening verzekeringnemer(s)
