

Schadeformulier Aansprakelijkheidsverzekering voor Particulieren

Altijd invullen

Polisnummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Verzekeringsadviseur

Naam GGV Assurantiën & hypotheek bv
Adres Kerkveldsweg West 29a
Postcode en woonplaats 611011 Hilpert
Telefoonnummer 0475-485999
Relatienummer _____

Om onnodige vertraging van de schadebehandeling te voorkomen en een vlotte afwikkeling mogelijk te maken, dienen alle punten zo volledig mogelijk te worden ingevuld. Verzekerde mag geen schikking aangaan zonder toestemming van Fortis ASR.

1. Verzekeringnemer

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Bank-/gironummer _____
Beroep of bedrijf _____

2. Gegevens betreffende het voorval

a. Schadedatum _____
b. Tijdstip (schaal 0 - 24 uur) _____ uur
c. Schade-adres Straat en nummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____

3. Gegevens betreffende de benadeelde(n)

a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
c. Bank-/gironummer _____
d. Beroep _____

a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
c. Bank-/gironummer _____
d. Beroep _____

4. Gegevens betreffende de materiële schade

a. Wilt u nauwkeurig omschrijven waaruit de schade bestaat? _____
b. Welk bedrag aan schadevergoeding wordt gevraagd? € _____
c. Heeft benadeelde een verzekering tegen deze schade? nee ja, maatschappij _____ polisnummer _____
d. Is de schade bij die maatschappij gemeld? ja nee, omdat _____

5. Gegevens betreffende de beschadigde voorwerpen

* bijvoegen originele nota's verplicht!

| Voorwerp | Aankoopdatum van het beschadigde | Aankoopprijs * van het beschadigde | Reparatiekosten * |
|----------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

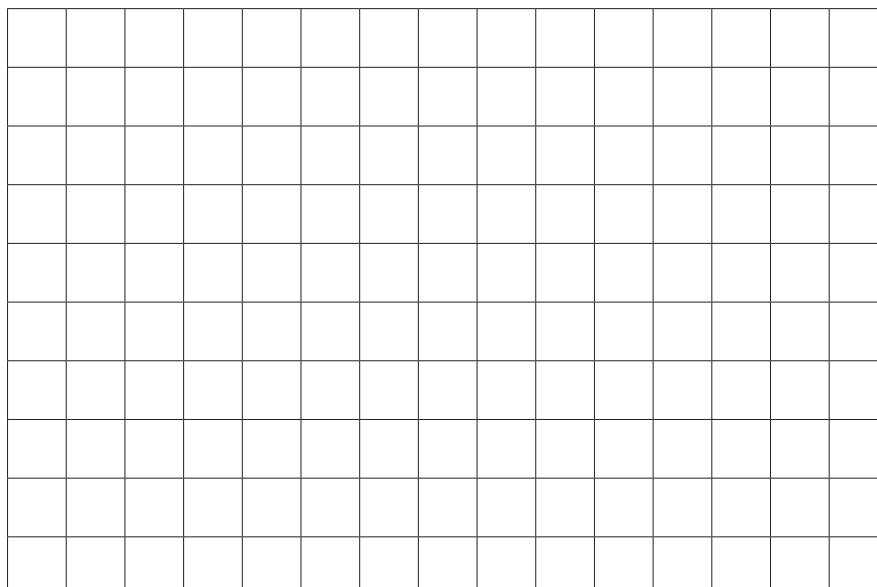
6. Schadeveroorzaker

- a. Naam _____
- b. Straat en nummer _____
- c. Postcode en woonplaats _____
- d. Geboortedatum _____ gehuwd ongehuwd
- e. Beroep of bedrijf _____
- f. Gebeurde het voorval tijdens de uitoefening van beroep of in bedrijfstijd? ja nee
- g. Als de schadeveroorzaker met een voertuig bij het voorval betrokken was, wat voor een voertuig was dat? fiets snorfiets bromfiets
 overige, nl. _____
- h. In welke relatie staat veroorzaker tot verzekeringnemer (bijvoorbeeld samenwonend, kind, werknemer)? _____
- i. Als de schade door een kind is veroorzaakt, was één van de ouders aanwezig? ja nee

7. Omschrijving van het voorval

Wilt u stap voor stap beschrijven wat de aanleiding was tot het voorval en wat er daarna is gebeurd? _____
 A.u.b. vermelden: betrokkenen, tijdstippen, handelingen en eventueel gebruikte voorwerpen. _____
 Wilt u zo mogelijk een situatietekening maken? _____

Situatietekening



8. a. Was benadeelde zelf bij voorval aanwezig? nee ja
- b. Zo ja, waar was benadeelde mee bezig?
- _____
- _____
- _____

9. Getuigen

- a. Naam _____
- b. Straat en nummer _____
- c. Postcode en woonplaats: [] [] [] [] [] [] [] [] _____
- d. Telefoonnummer _____

- a. Naam _____
- b. Straat en nummer _____
- c. Postcode en woonplaats: [] [] [] [] [] [] [] [] _____
- d. Telefoonnummer _____

10. Politie

Is door de politie procesverbaal of rapport opgemaakt? nee ja, door Gemeente-/ Rijkspolitie te _____

11. Gegevens over benadeelden met lichamelijk letsel

- a. Naam _____
- Geboortedatum _____ gehuwd ongehuwd
- b. Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____
- c. Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee
- d. Is er door dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee
- e. Aard van het letsel? _____
- f. Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee
- g. Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____
- Te _____
- h. Wie is de behandelend specialist? _____

- a. Naam _____
- Geboortedatum _____ gehuwd ongehuwd
- b. Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____
- c. Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee
- d. Is er door dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee
- e. Aard van het letsel? _____
- f. Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee
- g. Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____
- Te _____
- h. Wie is de behandelend specialist? _____

12. Schuldvraag

- a. Bent u aansprakelijk gesteld? ja nee
- b. Mondeling of schriftelijk? mondeling schriftelijk. Wilt u alle ontvangen brieven, nota's e.d. meesturen? S.v.p. vastnieten.
- c. Behoort de benadeelde tot uw familie-, vrienden-, kennissen- of werkring? nee ja, namelijk _____

d. Wie is (zijn) naar uw mening schuldig of medeschuldig?

Naam

Straat en nummer

Postcode en woonplaats

Reden

Wie is (zijn) naar uw mening schuldig of medeschuldig?

Naam

Straat en nummer

Postcode en woonplaats

Reden

13. Ruimte voor vermelden bijzonderheden en/of commentaar op de aansprakelijkstelling

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

Ondergetekende 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 schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Fortis ASR te verstrekken 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.

14. Wie heeft of wie hebben dit formulier ingevuld?

Naam

Straat en nummer

Postcode en woonplaats

Naam

Straat en nummer

Postcode en woonplaats

| Plaats | Datum | Handtekening | Handtekening |
|--------|-------|--------------|--------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |