

SCHADEAANGIFTEFORMULIER



Postbus 901 8901 BS Leeuwarden Tel.: (058) 2 888 555 www lov.nl

Schade betreft Woonhuis Inboedel Kostbaarheden Particuliere aansprakelijkheid

Polisnummer _____
Schadenummer _____

GEGEVENS VERZEKERDE

Naam _____
Adres _____
Postcode / woonplaats _____
Telefoon thuis _____
Telefoon werk _____
Mobiel _____
E-mail _____
Rekeningnummer _____
Btw-plichtig ja nee

SCHADEGEGEVENS

Datum schade _____
Waar is schade ontstaan _____
Omschrijving oorzaak _____
Omschrijving schade _____
Proces-verbaal opgemaakt ja* nee
* graag exemplaar meesturen (origineel of kopie)
Zijn er getuigen nee ja, hieronder staan de gegevens: naam, adres, woonplaats en telefoonnummer

SCHADEOMVANG

Omschrijving beschadigde/vermiste goederen	Aankoopdatum	Aankoopwaarde	Herstelbaar
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Omschrijving schade aan de woning _____
_____ ja nee
_____ ja nee
_____ ja nee
_____ ja nee
_____ ja nee

Schade toegebracht aan anderen of zaken van anderen

Naam tegenpartij _____
Adres _____
Postcode / woonplaats _____
Telefoonnummer _____ Mobiel nummer _____
E-mail _____
Schade veroorzaakt door _____
Geboortedatum _____
Zijn er medeschuldigen ja nee

Bijzonderheden

Zijn er verder nog feiten of omstandigheden te vermelden die voor de schaderegeling van belang kunnen zijn ja nee

Zo ja, graag hieronder vermelden

Slotverklaring

De ondergetekende verklaart de vragen en/of opgaven naar waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen en van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

Datum _____

Handtekening _____