

## SCHADEFORMULIER



Driessen Assuradeuren  
Koninginnegracht 60  
2514 AE Den Haag  
070-3624545  
[info@driessenassuradeuren.nl](mailto:info@driessenassuradeuren.nl)

Naam assurantieadviseur: \_\_\_\_\_

Nummer assurantieadviseur: \_\_\_\_\_

### Soort Verzekering:

- Brand/ uitgebreid  
 Bedrijfsschade  
 Aansprakelijkheid
- Glas  
 Geld  
 Kostbaarheden
- Anders \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

Is er recht op aftrek B.T.W?

- Ja       Nee

Is deze schade al gemeld?

- Ja       Nee

Zo ja, wanneer en aan wie:  
\_\_\_\_\_

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?  Nee       Ja , bij;

Maatschappij: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Schadedatum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

uur: \_\_\_\_\_

Adres van de schade: \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak?

- Ja       Nee

Heeft u reeds aangifte gedaan?

- Nee       Ja , proces-verbaal bijvoegen s.v.p.

Oorzaak/omschrijving van de schade:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen:**

Merk, type, naam:

---



---



---



---



---

Aankoopdatum    Aankoopbedrag    Schadebedrag

-	-	€	€
_____	_____	_____	_____
-	-	€	€
_____	_____	_____	_____
-	-	€	€
_____	_____	_____	_____
-	-	€	€
_____	_____	_____	_____

**Glas:**\_\_\_\_\_ m2     Enkel     Dubbel

Waaruit bestaat de beschadiging?

---

Wordt de schade hersteld met een gelijkwaardige ruit?

 Ja     Nee, a.u.b. opgave bijvoegen

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?

 Nee     Ja, a.u.b. opgave bijvoegen**Staat het pand leeg?** Nee     Ja, sinds: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**Is de schade herstelbaar?** Nee     Ja, voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_**Is de reparatie reeds uitgevoerd?** Nee     Ja, offertes/ nota's bijvoegen s.v.p.**Wie voert de reparatie uit?**

Naam:

---

Adres:

---

Telefoon:

---

**Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen:**


---

**Door wie werd de schade veroorzaakt?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

---



---



---

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, dienstverband, o.i.d.)

---

**Zijn er medeschuldigen?** Nee     Ja, a.u.b. opgave bijvoegen**Wie waren er getuige van het evenement?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

---



---



---

**Kan de schade worden verhaald op een ander?**

(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

 Nee     Ja, gegevens opgeven a.u.b.

---



---



---

**Waarom denk u dat de schade verhaald kan worden?**


---

**Schade aan (bezittingen van) derden (Aansprakelijkheid)**  
**Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk!**

In welke hoedanigheid word u aansprakelijk gesteld:  Particulier  Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht:  Persoonlijk Letsel  Materiële schade

Wie is de benadeelde?  
(Naam, adres, geboortedatum en telefoonnummer)

---

---

---

Bankrekeningnummer:

---

In welke relatie staat deze tot u/veroorzaker?  
(familie, dienstverband, o.i.d.)

---

Geef a.u.b. korte omschrijving van de aard  
van het letsel en/of de materiële schade:

---

I.g.v. letsel; waar bevindt de getroffene zich?  
(Naam en adres instelling)

---

Is benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd?  Nee  Ja,

Bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Is de schade daar reeds gemeld?  Nee  Ja

**Ondergetekende verklaart:**

- *Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt;*
- *Geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;*
- *Dit schade-aangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij 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 opgenomen.*

**Plaats**

**Datum**

**Handtekening verzekeringnemer/ verzekerde**

---

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade. Het privacyreglement van de stichting CIS is op die registratie van toepassing

---

**In te vullen door de assurantietussenpersoon:**

De schade is reeds  schriftelijk/  telefonisch  
gemeld op (datum) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ bij (naam) \_\_\_\_\_

A.u.b. opgave van de bijlage: \_\_\_\_\_

Toelichting: \_\_\_\_\_

Ingevuld door (naam): \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_