



Schade-aangifteformulier

APC 03-15

Dit formulier dient zo volledig mogelijk te worden ingevuld. Leest u eerst het formulier aandachtig door alvorens u begint met invullen. Onvolledig ingevulde formulieren kunnen helaas niet in behandeling worden genomen.

Assurantie-adviseur

Polisnummer

Verzekeringnemer Naam en voorletters.....

Adres

Postcode en plaatsnaam

Telefoon privé mobiel zakelijk

Beroep/ Bedrijf Recht op BTW-af trek D Ja D Neen

Naam Bank

IBAN

BIC

(Post)bankrekeningnummer (optioneel).....

Email adres

Bent u elders tegen deze schade verzekerd? D Ja D Neen

Schadedatum

Plaats/adres van de schade

Oorzaak van de schade/ omschrijving van de toedracht

.....

.....

.....

.....

.....

	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Geschat schadebedrag
Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen (zo nodig specificatie toevoegen)	1.....	€	€
	2.....	€	€
	3.....	€	€
	4.....	€	€
	5.....	€	€



Schade-aangifteformulier

APC 03-15

Veroorzaker schade Naam

Adres..... In

welke relatie staat deze tot u

Waarmee werd de schade veroorzaakt

Verlies-/diefstalschade Is er aangifte gedaan bij de politie? D Ja D Neen

Zo ja, aangifte te Datum

(S.v.p. kopie proces verbaal toevoegen)

Is de schade te verhalen? D Neen D Ja, op

Adres.....

Woonplaats..... Telefoon.....

Verzekerd bij

- 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 de verzekeraar 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.

Plaats	Datum	Handtekening verzekerde
.....