

SCHADE-AANGIFTE-FORMULIER

Algemeen

Verzekeringsmaatschappij		Polisnummer	
--------------------------	--	-------------	--

Naam			
Adres			
Postcode / plaats			
Telefoonnummer			
Faxnummer			
E-mail adres			
Beroep		<input type="checkbox"/> Loondienst	
		<input type="checkbox"/> Zelfstandig	
Bankrekeningnummer		<input type="checkbox"/> Ja, aftrek BTW	
		<input type="checkbox"/> Nee, geen aftrek BTW	

Schadedatum		Tijd	
Schadeadres		Postcode / plaats	

Onder welke verzekering meldt u deze schade		
Bent u elders voor deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja, kopie polis bijvoegen!	<input type="checkbox"/> Nee

Geef een zo duidelijk mogelijke omschrijving van de toedracht van de schade:

Gegevens beschadigde en of verloren goederen	Aankoop datum	Geschat schadebedrag
1)	- -	€
2)	- -	€
3)	- -	€

Wij verzoeken u vriendelijk aan te kruisen welke stukken u bij uw schademelding heeft ingesloten.	Ondergetekende verklaart dit formulier naar best weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord.	
	<input type="checkbox"/> Aankoop nota	Plaats
<input type="checkbox"/> Begroting herstelkosten		
<input type="checkbox"/> Politierapport		
<input type="checkbox"/> Akte expertise	Handtekening	
<input type="checkbox"/>		