

SCHADE-AANGIFTE-FORMULIER

Brand Water Inbraak

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

Bent u elders voor deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja, kopie polis bijvoegen!	<input type="checkbox"/> Nee
Is de schade reeds hersteld?	<input type="checkbox"/> Ja, nota 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	Aankoop bedrag	Dagwaarde
1)	- -	€	€
2)	- -	€	€
3)	- -	€	€
4)	- -	€	€
5)	- -	€	€

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	Datum
<input type="checkbox"/> Begroting herstelkosten		
<input type="checkbox"/> Politierapport		
<input type="checkbox"/> Akte expertise	Handtekening	
<input type="checkbox"/>		