

Schadeformulier Algemeen

Relatienummer ASR _____
 Cliëntnummer Adviseur _____
 Schadenummer ASR _____
 Schadenummer Adviseur _____
 Soort verzekering Aansprakelijkheid particulieren Brand particulier
 Bagage/kampeerruistrusting Brand zakelijk
 Caravan (ontkoppeld) Pleziervaartuigen

 Polisnummer(s) _____
 Pakketnummer _____

ASR Schadeverzekering N.V.
 Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
 Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
 Telefoon (030) 257 91 11
 Fax (030) 257 83 00

Verzekeringnemer

Naam _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Telefoon _____
 Geboortedatum _____
 Beroep/Bedrijf _____
 Telefoon _____
 Rekeningnummer (IBAN) N L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.
 Is er recht op aftrek BTW? Ja Nee

1 Is deze schade al gemeld Ja Nee
 Zo ja, wanneer en aan wie _____

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd Ja Nee
 Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____
 Polisnr _____
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd
 (b.v. sieraden, postzegels e.d.) Ja Nee Verzekerd bedrag € _____
 Zo ja, welke voorwerpen _____
 Maatschappij _____

3 Schadedatum _____ uur _____ vm nm
 Plaats/adres van de schade _____
 Zijn er sporen van braak Ja Nee
 Oorzaak van de schade _____
 Omschrijving van de toedracht
 (Zonodig een situatieschets en/of toelichting
 op een los blad bijvoegen) _____

| 4 | Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis) | Frame-/ motornr | Bouwjaar | Aankoop- datum | Aankoop bedrag | Schatting v/d schade |
|---|---|--|------------|--|-------------------|-------------------------|
| | | | | | € | € |
| | | | | | € | € |
| | | | | | € | € |
| | Glas/Kunststof | | x _____ cm | <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel | € | |
| | Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | | | | |

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort

Ja Nee

Nieuwe glassoort _____

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

Ja Nee

Voor welk bedrag _____

€

Is het pand bewoond

Ja Nee

5 Is de schade herstelbaar

Ja Nee

Voor welk bedrag _____

€

6 Wie voert de reparatie uit

Naam _____

Adres _____

Telefoon _____

Waar en wanneer kan de schade

worden opgenomen _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd

Ja Nee

Voor welk bedrag _____

€

(Nota's en/of schadebegroting bijvoegen)

7 (Plezier)-vaartuigen

Varend onder zeil

Varend op de motor

Was het vaartuig

Deelnemend aan wedstrijd

Verhuurd

Doorlopend bewoond

Gemeerd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam _____

Adres en postcode _____

Geboortedatum _____

In welke relatie staat deze tot u

(Familie, dienstverband o.i.d.) _____

Zijn er mede-schuldigen.

Ja Nee

Zo ja

Naam _____

Adres en postcode _____

Geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen

de schade werd veroorzaakt _____

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

Korps Landelijke Politie Diensten (KLPD)

Militaire politie, datum _____

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming,

camping e.d.)

Op welk bureau _____

10 Wie waren getuigen van het gebeurde

(Volledige namen, adressen en postcodes) _____

11 Kan de schade naar uw mening verhaald

worden op een ander

Ja Nee

Zo ja,

Naam _____

Adres _____

Telefoon _____

Waarom meent u dat _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____

Polisnr. _____

| | | |
|----|---|---|
| 12 | Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) | Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk |
| | In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld | <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig |
| | Welke schade werd toegebracht | <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel <input type="checkbox"/> Materiële schade |
| | Wie is de benadeelde | |
| | Naam | _____ |
| | Adres | _____ |
| | Postcode en plaatsnaam | _____ |
| | Geboortedatum | _____ |
| | Bank-/postrekeningnummer | _____ |
| | Telefoon | _____ |
| | In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker | _____ |
| | A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade | _____ |
| | Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling) | _____ |
| | Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| | Zo ja, bij welke maatschappij | _____ Polisnr. _____ |
| | Is de schade daar gemeld | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

Ondertekening

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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 ASR 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 |
|--------|-------|-------------------------|
| _____ | _____ | _____ |

In te vullen door de assurantietussenpersoon

| | | |
|--------------------------------------|--|---|
| Gemeld aan maatschappij | <input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch | Datum _____ |
| Bijlage(n) | <input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota | <input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid |
| | <input type="checkbox"/> Anders, nl _____ | |
| Is het verzekerde bedrag voldoende | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | |
| Index | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | |
| Zo nee, wat zou het moeten zijn | | |
| Wat is de reden van onderverzekering | | |
| Toelichting | | _____ |
| | | _____ |
| | | _____ |

| Plaats | Datum | Handtekening |
|--------|-------|--------------|
| _____ | _____ | _____ |