

# SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

**CK Assurantiën**Verzekeringen  
Financieringen  
Hypotheken

Verzekeraar : \_\_\_\_\_

Polisnummer : \_\_\_\_\_ Schade nr.: \_\_\_\_\_

Beethovenlaan 22  
3533 ET Utrecht  
Tel. (030) 29 30 551  
Fax (030) 29 65 871  
www.ck-assurantien.nl**Soort verzekering****Auto**

- 
- Garage
- 
- 
- Rijwiel
- 
- 

**Brand**

- 
- Bedrijfsschade/reconstructie
- 
- 
- Glas
- 
- 
- Inboedel
- 
- 
- Inventaris/goederen
- 
- 
- Opstallen
- 
- 

**Transport**

- 
- Caravan
- 
- 
- Instrumenten
- 
- 
- Kampeeruitrusting
- 
- 
- Pleziervaartuig
- 
- 
- Woonschepen
- 
- 
- Zeilplank
- 
- 

**Varia**

- 
- Aanspr. bedrijf
- 
- 
- Aanspr. particulier
- 
- 
- CAR
- 
- 
- Geldtransport
- 
- 
- Kostbaarheden
- 
- 
- Lichtreclame
- 
- 
- Reisbagage
- 
- 
- Televisie/computer
- 
- 

Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/plaatsnaam \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Beroep/bedrijf \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Giro/bankrek.nr. \_\_\_\_\_ 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 E \_\_\_\_\_  
Maatschappij: \_\_\_\_\_**3** Zijn er bepaalde voorwerpen apart verzekerd?  Ja  Nee Verzekerd bedrag E \_\_\_\_\_  
Maatschappij: \_\_\_\_\_**4** Schadedatum Datum \_\_\_\_\_ Uur \_\_\_\_\_  vm  nm

Plaats en adres van de schade \_\_\_\_\_

Oorzaak alsmede een \_\_\_\_\_

omschrijving van de toedracht \_\_\_\_\_

**5** Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Nummer Bouwjaar Aankoop- Aankoop- Schatting v/d  
(Merk, type, naam) datum datum bedrag schade  
E E**6** Is de schade herstelbaar  Ja  Nee Voor welk bedrag E \_\_\_\_\_

7 Wie voert de reparatie uit \_\_\_\_\_ Adres en tel. nummer \_\_\_\_\_

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen \_\_\_\_\_

Is reparatie reeds uitgevoerd  Ja  Nee Nota bijgevoegd  Ja  Nee

8 Door wie werd de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_  
(naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u \_\_\_\_\_  
(Familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan \_\_\_\_\_  
(A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen)  Gemeente-  Rijks-  Militairepolitie  
Bureau \_\_\_\_\_

10 Wie waren getuige van het gebeurde \_\_\_\_\_  
(Volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_

11 Kan de schade naar uw menig verhaald worden  Ja  Nee

Zo ja, volledige naam, adres en tel.nr. \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_

12 Schade aan anderen (aansprakelijkheid) \_\_\_\_\_

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld \_\_\_\_\_

Welke schade werd toegebracht \_\_\_\_\_

Wie is de benadeelde \_\_\_\_\_  
(Naam, adres en geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker \_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffene \_\_\_\_\_

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd \_\_\_\_\_

Zo ja bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polis nr. \_\_\_\_\_

### 13 Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

#### In te vullen door de assurantietussenpersoon

Is het verzekerd bedrag voldoende  Ja  Nee  Het moet zijn E

Wat is de reden van onderverzekering \_\_\_\_\_

Bijlagen  Bewijs van aangifte  Reparationota  Reparatiebegroting  Aansprakelijkheidstelling

Toelichting

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_