

# Schadeformulier Algemeen

Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_  
 Cliëntnummer Tp \_\_\_\_\_  
 Schadenummer Mij \_\_\_\_\_  
 Schadenummer Tp \_\_\_\_\_  
 Soort verzekering  Aansprakelijkheid particulieren  Brand particulier  
 Bagage/kampeenuitrusting  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 \_\_\_\_\_  
 Bank-/postrekeningnummer \_\_\_\_\_  
 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  Ja  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) In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Welke schade werd toegebracht 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	Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk  <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel <input type="checkbox"/> Materiële schade
----	--	--

**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 Verzekeringen 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
_____	_____	_____