

SCHADEAANGIFTEFORMULIER AANSPRAKELIJKHEID / ONGEVALLLEN

Polisgegevens

Polisnummer _____
Schadenummer (indien bekend) _____
Verzekeringnemer _____
Adres _____
Postcode en plaatsnaam _____
Telefoonnummer _____
IBAN nummer _____
Is er recht op aftrek BTW? Ja Nee

Informatie van het ongeval

Schadedatum _____ - _____ - 20____

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gehouden? Bedrijf Werkgever

Toedrachtomschrijving en waarom u aansprakelijk wordt gehouden?

Voeg een kopie bij van de schriftelijke aansprakelijkstelling

Gegevens benadeelde

Naam _____
Adres _____
Postcode en plaatsnaam _____
Telefoonnummer _____
Geboortedatum _____
IBAN nummer _____
KvK nr _____
Relatie tot benadeelde _____

Welke schade werd er toegebracht? letsel materiële schade

Kunt u een inschatting geven van het schadebedrag? _____

Omschrijving van de letsel klachten

Heeft de benadeelde een verzekering die deze schade wellicht ook dekt?

Nee Ja, maatschappij _____ Polis nr _____

Contactpersoon voor deze schade

Naam _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Overige informatie

Is er nog andere informatie die relevant is om te vermelden voor deze schade?
