

# FINTENS ADVIES

## Verzekeringen & Financiële zaken

### Schade-aangifteformulier Algemeen

Klantnummer Fintens Advies : \_\_\_\_\_  
Schadenummer Fintens Advies : \_\_\_\_\_  
Schadenummer maatschappij : \_\_\_\_\_

#### Soort Verzekering

- |  |  |                                       |  |
|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Brand / uitgebreid          | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Particulier | <input type="checkbox"/> Lichtreclame | <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade              |
| <input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen | <input type="checkbox"/> Bagage/Kampeervuitrusting     | <input type="checkbox"/> Glas         | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Bedrijven |
| <input type="checkbox"/> Woonschepen                 | <input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen             | <input type="checkbox"/> .....        | <input type="checkbox"/> Geldswaarden                |
| <input type="checkbox"/> Instrumenten                | <input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)          | <input type="checkbox"/> .....        | <input type="checkbox"/> .....                       |
| <input type="checkbox"/> Beeld en geluid /Antenne    | <input type="checkbox"/> Rijwiel                       | <input type="checkbox"/> .....        | <input type="checkbox"/> .....                       |

**Branche- en polisnummer(s):** \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

**Is er recht op aftrek B.T.W.**  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 (Bijv. sieraden, postzegels e.d.)  Ja  Nee

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Maatschappij: \_\_\_\_\_ Polisnr: \_\_\_\_\_

**3 Schadedatum** \_\_\_\_\_ 20\_\_ uur: \_\_\_\_\_  vm  nm

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak  Ja  Nee

Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_

#### Omschrijving van de toedracht

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

Zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

**4 Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen** Frame- en Bouwjaar Aankoop- Aankoop- Schatting

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polls) motornr datum bedrag v/d schade

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Glas/Kunststof** \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm  Enkel  Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect en zo ja,  Ja  Nee waaruit bestaat de beschadiging \_\_\_\_\_

Is / wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort ?  Ja  Nee, nieuwe glassoort \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht  Ja  Nee Zo ja, voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Is het pand bewoond  Ja  Nee

**5 Is de schade herstelbaar**  Ja  Nee Zo ja, voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

**6 Wie voert de reparatie uit**

Naam, adres en telefoon \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Is de reparatie reeds uitgevoerd?  Ja  Nee Zo ja, 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  Doorlopend bewoond  Gemeerd  Verhuurd

**8 Door wie werd de schade veroorzaakt**

(Naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u

(Familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_

Zijn er mede-schuldigen  Ja  Nee

Zo ja, naam, adres en geboortedatum: \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? \_\_\_\_\_

**9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan**  Gemeente-  Rijks-  Militaire-politie,

Datum: \_\_\_\_\_ Op welk bureau: \_\_\_\_\_

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen (Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

**10 Wie waren getuige van het gebeurde**

(Volledige namen en adressen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**11 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander**  Ja  Nee

Zo ja, volledige naam, adres en 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  Particulier  BedrijfsmatigWelke schade werd toegebracht  Persoonlijk letsel  Materiële schade

Wie is de benadeelde \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

(Naam, adres, postcode en plaatsnaam)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN en telefoon \_\_\_\_\_

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

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel en /of materiële schade

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling)

\_\_\_\_\_

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnr.: \_\_\_\_\_

Is de schade daar gemeld  Ja  Nee**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 de maatschappij 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 verzekeringnemer /verzekerde**

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

**In te vullen door Fintens Advies**Gemeld aan maatschappij  Schriftelijk  Telefonisch Datum: \_\_\_\_\_Is het verzekerde bedrag voldoende  Ja  Nee Zo nee, wat zou het moeten zijn \_\_\_\_\_Wat is de reden van onderverzekering \_\_\_\_\_ Index:  Ja  Nee

Bijlage(n)

 Bewijs van aangifte  Reparatiebegroting /-nota  Aansprakelijkstelling  Anders, nl: \_\_\_\_\_

Toelichting \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Plaats****Datum****Handtekening**

\_\_\_\_\_