



Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____
 Soort verzekering Opstal Inboedel Glas Caravan Reis AVP AVB Pleziervaartuig
 Polisnummer _____

GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Achternaam _____ Voorletter(s) _____
 Adres _____
 Postcode _____ Woonplaats _____
 Telefoon privé _____ Telefoon werk _____
 IBAN (rekeningnummer) _____ E-mailadres _____
 Bedrijf/beroep _____
 Is er recht op aftrek BTW Ja Nee

GEGEVENS SCHADE

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 _____ Polisnummer _____

3 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd (bijvoorbeeld sieraden, postzegels en dergelijke) Ja Nee Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____ Polisnummer _____

3 Schadedatum _____ zo _____ Tijdstip _____ Vm Nm

Plaats/adres van de schade _____

Zijn er sporen van braak Ja Nee

Oorzaak van de schade _____

Omschrijving van de toedracht (zodrig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen) _____

4 Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen	Bouwjaar	Chassis-, frame- en motornummer	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting van de schade
Merk, type, naam (eventueel volgnummer op polis)				€ _____	€ _____
_____				€ _____	€ _____
_____				€ _____	€ _____

Glas/Kunststof _____ cm x _____ cm Enkel Dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect Ja Nee

Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging _____

Werden er noodvoorzieningen aangebracht Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Is het pand bewoond Ja Nee

Bent u de eigenaar van het pand Ja Nee

5 Is de schade herstelbaar (nota's en/of schadebegroting bijvoegen) Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Reparateur _____ Telefoon _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

6 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander Ja Nee
 Zo ja, volledige naam, adres, postcode, woonplaats en telefoonnummer _____

 Waarom meent u dat _____

7 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____ Polisnummer _____
 Door wie werd de schade veroorzaakt (naam, adres, postcode, woonplaats en geboortedatum) _____

 In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband of iets dergelijks) _____

 Zijn er medeschuldigen? Ja Nee
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum _____

 Waarmee werd de schade veroorzaakt _____
 Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt _____

8 Bij welke instantie werd aangifte gedaan (verklaring van aangifte bijvoegen) Gemeentepolitie Rijkspolitie Militaire politie
 Op welk bureau _____ Datum _____

9 Wie waren getuige van het gebeurde (volledige namen en adressen) _____

10 Schade aan derden (Aansprakelijkheid) (overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is noodzakelijk) In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Particulier Bedrijfsmatig
 Welke schade werd toegebracht Lichamelijk letsel Materiële schade
 Wie is de tegenpartij (naam, adres, postcode en plaatsnaam) _____

 Geboortedatum _____ IBAN (rekeningnummer) _____
 Telefoon _____
 In welke relatie staat deze tot u, respectievelijk tot de veroorzaker _____
 Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade _____

 Is deze tegenpartij zelf tegen deze schade verzekerd Ja Nee
 Zo ja, bij welke maatschappij _____ Polisnummer _____
 Is de schade daar gemeld Ja Nee

11 Extra gemaakte kosten door uitval vervoermiddel en extra reis- en verblijfskosten op uw reisverzekering _____

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 schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen 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.

VERZENDING

Het ingevulde schadeformulier kunt u opsturen naar:

- **Kuijs Reinder Kakes**
Provincialeweg 1, 1561 KK Krommenie

U mag het document ook inscannen en mailen naar info@krkverzekeren.nl

Plaats _____

Datum _____

Handtekening
 verzekeringnemer/verzekerde _____

PERSOONSGEGEVENS

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen

persoonsgegevens kunnen worden verwerkt in het persoonsregistratie. Op de verwerking van de persoonsgegevens is de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u

raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. Tevens kunnen alle verstrekte gegevens worden verwerkt in de databank van de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing (www.stichtingcis.nl).