

Gegevens beschadigde voorwerpen

(merk, type, naam e.d.) €
..... €

Is de schade herstelbaar? nee ja, voor een bedrag van €

Wie voert de reparatie uit?

Adres, woonplaats

Telefoonnummer

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?

Is de reparatie reeds uitgevoerd? nee ja, voor een bedrag van €
zo ja, graag originele nota's bijvoegen

Door wie werd de schade veroorzaakt?

(naam, adres, geboortedatum)

In welke relatie staat deze tot u?

(familie, dienstverband, o.l.d.)

Zijn er medeschuldigen? nee ja, namelijk
(Naam, adres, geboortedatum)
.....

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Waarmee was de bovengenoemde bezig toen de schade ontstond?
.....
.....

Bij welke instantie werd aangifte gedaan? Gemeente Rijks Militaire politie

(bijvoegen a.u.b.)

Bureau en datum

Wie waren getuige van het
gebeurde?

(Namen en adressen)

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? nee ja, namelijk op

Volledige naam en adres:

Waarom meent u dat?

Waar is deze verzekerd? **Maatschappij**

Polisnummer

Ruimte voor opmerkingen en
eventuele aanvullende informatie

Benadeelde

Volledige naam

Adres, postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Banknummer

Kan de benadeelde de BTW
verrekenen? ja nee

In welke relatie staat de
benadeelde tot de
verzekeringnemer of de
veroorzaker?

Is de benadeelde zelf tegen deze
schade verzekerd?

Zo ja, bij welke maatschappij?
Indien bekend graag ook het
polisnummer vermelden.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het centraal informatiesysteem schade. Het privacy reglement 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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de verzekeraar 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

.....

.....

.....

Een privacy reglement is van toepassing op persoonsgegevens die onze vennootschappen in een persoonsregistratie opnemen.

Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:

Gebra Verzekeringdienst
Antwoordnummer 90172
3009 AT Rotterdam
info@gebraverzekeringdienst.nl