

- Schade betreft  Woonhuis  
 Inboedel  
 Kostbaarheden  
 Particuliere aansprakelijkheid

Polisnummer \_\_\_\_\_

Schadenummer Noorderlinge \_\_\_\_\_

Schadenummer Intermediair \_\_\_\_\_

## GEGEVENS VERZEKERDE

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode / woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_

Telefoon werk \_\_\_\_\_

Mobiel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Btw-plichtig  ja  nee

\* International Banking Account Number, uw Europees rekeningnummer

## SCHADEGEGEVENS

Datum schade \_\_\_\_\_

Waar is schade ontstaan \_\_\_\_\_

Omschrijving oorzaak \_\_\_\_\_

Omschrijving schade \_\_\_\_\_

Proces-verbaal opgemaakt  ja\*  nee

\* graag exemplaar meesturen (origineel of kopie)

Zijn er getuigen?  nee  ja, hieronder staan de gegevens: naam, adres, woonplaats en telefoonnummer

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

## SCHADEOMVANG

Omschrijving beschadigde/vermiste goederen	Aankoopdatum	Aankoopwaarde	Herstelbaar
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Omschrijving schade aan de woning	Herstelbaar
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

## Schade toegebracht aan anderen of zaken van anderen

Naam tegenpartij \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode / woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Mobiel nummer \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Schade veroorzaakt door \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Zijn er medeschuldigen  ja  nee

Zo ja, graag hieronder opgave naam, adres, woonplaats en telefoonnummer

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

\* International Banking Account Number, uw Europees rekeningnummer

## Bijzonderheden

Zijn er verder nog feiten of omstandigheden te vermelden die voor de schaderegeling van belang kunnen zijn?  ja  nee

Zo ja, graag hieronder vermelden

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

## Slotverklaring

De ondergetekende verklaart de vragen en/of opgaven naar waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen en van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

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

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

Door bemiddeling van :

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