

Schadeformulier Algemeen

Relatienummer ASR _____
 Cliëntnummer Adviseur _____
 Schadenummer ASR _____
 Schadenummer Adviseur _____
 Soort verzekering Aansprakelijkheid particulieren Brand particulier
 Bagage/kampeeruitrusting Brand zakelijk
 Caravan (ontkoppeld) Pleziervaartuigen

Polisnummer(s) _____
 Pakketnummer _____

ASR Schadeverzekering N.V.

Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
 Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
 Telefoon (030) 257 91 11
 Fax (030) 257 83 00

Verzekeringnemer

Naam _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Telefoon _____
 Geboortedatum _____
 Beroep/Bedrijf _____
 Telefoon _____
 Rekeningnummer (IBAN) [N | L | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.
 Is er recht op aftrek BTW? 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
 (b.v. sieraden, postzegels e.d.) Ja Nee Verzekerd bedrag € _____
 Zo ja, welke voorwerpen _____
 Maatschappij _____

3 Schadedatum _____ uur _____ vm nm
 Plaats/adres van de schade _____
 Zijn er sporen van braak Ja Nee
 Oorzaak van de schade _____
 Omschrijving van de toedracht
 (Zonodig een situatieschets en/of toelichting
 op een los blad bijvoegen) _____

4	Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis)	Frame-/ motornr	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop bedrag	Schatting v/d schade
					€	€
					€	€
					€	€
	Glas/Kunststof	x	cm	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel	€	

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

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort

Ja Nee

Nieuwe glassoort _____

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

Ja Nee

Voor welk bedrag _____

€

Is het pand bewoond

Ja Nee

5 Is de schade herstelbaar

Ja Nee

Voor welk bedrag _____

€

6 Wie voert de reparatie uit

Naam _____

Adres _____

Telefoon _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd

Ja Nee

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

Verhuurd

Doorlopend bewoond

Gemeerd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam _____

Adres en postcode _____

Geboortedatum _____

In welke relatie staat deze tot u (Familie, dienstverband o.i.d.) _____

Zijn er mede-schuldigen.

Ja Nee

Zo ja

Naam _____

Adres en postcode _____

Geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt _____

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

Korps Landelijke Politie Diensten (KLPD)

Militaire politie, datum _____

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.) _____

Op welk bureau _____

10 Wie waren getuigen van het gebeurde

(Volledige namen, adressen en postcodes) _____

11 Kan de schade naar uw mening verhaald

worden op een ander

Ja Nee

Zo ja,

Naam _____

Adres _____

Telefoon _____

Waarom meent u dat _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd _____

Polisnr. _____

12	Schade aan anderen (Aansprakelijkheid) In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Welke schade werd toegebracht Wie is de benadeelde Naam _____ Adres _____ Postcode en plaatsnaam _____ Geboortedatum _____ Bank-/postrekeningnummer _____ Telefoon _____ In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade Waar bevindt zich de getroffen(e) (Naam en adres instelling) Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd Zo ja, bij welke maatschappij Is de schade daar gemeld	Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel <input type="checkbox"/> Materiële schade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Polisnr. _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
----	---	--

Ondertekening

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij kunnen uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op www.stichtingcis.nl.

Uw handtekening en verklaring

Met uw handtekening verklaart u:

- dat de informatie die u hierboven hebt ingevuld juist en waar is. En dat u geen bijzonderheden over deze schade hebt verzwegen.
- dat u dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan ASR verstrekt met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat ASR informatie over uw schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Belangrijk: niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u uw recht op uitkering volledig verliest.

Naam _____

Datum / Plaats _____

Handtekening _____

In te vullen door de assurantietussenpersoon

Gemeld aan maatschappij	<input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch	Datum _____
Bijlage(n)	<input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota	<input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid
	<input type="checkbox"/> Anders, nl _____	
Is het verzekerde bedrag voldoende	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Index	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Zo nee, wat zou het moeten zijn		
Wat is de reden van onderverzekering		
Toelichting	_____	

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____	_____