

## SCHADEFORMULIER ALGEMEEN

Tussenpersoon Saurwalt & Partners, Assurantiën Tussenpersoonnummer 65446

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 \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_  Vm  Nm

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

Zijn er sporen van braak  Ja  Nee

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

Omschrijving van de toedracht (zodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

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 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_  
 7 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:

- Saurwalt & Partners, Assurantiën  
 Kon. Emmakade 171  
 2518 JN Den Haag

U mag het document ook inscannen en mailen naar [info@saurwalt.nl](mailto:info@saurwalt.nl)

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde \_\_\_\_\_

**PERSOONSGEGEVENS**

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen door Reaal worden verwerkt in een 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](http://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](http://www.stichtingcis.nl)).