

# SCHADEAANGIFTEFORMULIER PAKKETVERZEKERING



Polisnummer \_\_\_\_\_

*Dit schadeaangifteformulier dient volledig en naar waarheid ingevuld en ondertekend te worden. Opzettelijke onvolledigheid of onwaarachtige opgave kan leiden tot verlies van alle rechten op schadevergoeding. De verzekerden zijn verplicht ook na inzending van het schadeaangifteformulier alle nodige medewerking te verlenen aan de behandeling van een schadegeval. Dit betekent onder meer dat AnsvarIdéa onmiddellijk van de terugverzekering van verloren of gestolen voorwerpen of van nieuw, van belangzijnde informatie in kennis gesteld moet worden*

Verzekering- Naam en voorletters \_\_\_\_\_ M/V  
nemer Adres \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_ Bank/gironummer \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_  Gehuwd  Samenwonend  Alleenstaand

Soort **Invullen bij alle schaden**

schade Van wat voor schade is er sprake?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schade aan woonhuis | <input type="checkbox"/> Schade aan kostbaarheden | <input type="checkbox"/> Geneeskundige kosten/all-risk extra |
| <input type="checkbox"/> Schade aan glas     | <input type="checkbox"/> Schade aan reisbagage    | kosten gemaakt tijdens reis in buitenland                    |
| <input type="checkbox"/> Schade aan inboedel | <input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel       | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsschade (WA)       |
|  | <input type="checkbox"/> Annulering reis          | <input type="checkbox"/> Aanspraak op rechtsbijstand         |

Alle schaden **Invullen bij alle schaden behalve bij aanspraak op rechtsbijstand**

Waar en wanneer (datum en tijd) vond de schade veroorzakende gebeurtenis plaats?

Te \_\_\_\_\_ op (datum) \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

Geef een nauwkeurige beschrijving van de schade veroorzakende gebeurtenis (toedracht, betrokken personen, eventueel bijzondere omstandigheden etc.)

---

---

---

---

---

Zijn er getuigen?  Nee  Ja, namen, adressen en telefoonnummers van de getuigen:

---

---

---

---

Is van de schade veroorzakende gebeurtenis aangifte gedaan bij de politie? (indien proces verbaal is opgemaakt dit meezend)

- Nee  Ja, datum van aangifte \_\_\_\_\_

**Eventuele situatieschets van de toedracht op een aparte bijlage**

Verhaal Is de schade te verhalen op een derde (bijvoorbeeld die de schade heeft veroorzaakt) of (bij schade aan voorwerpen) onder de voorwaarden van een garantiebepaling, onderhoudscontract, e.d.?  Ja, op wie?

Naam Adres Postcode/woonplaats Geboortedatum Telefoon

Nee, waarom niet? \_\_\_\_\_ In welke relatie staat u tot elkaar? \_\_\_\_\_

Woonhuis **Invullen bij schade aan woonhuis, glas, inboedel, kostbaarheden, reisbagage**

Glas Waaruit bestaat de schade en hoe hoog schat u het schadebedrag? Welke voorwerpen zijn beschadigd (of gestolen etc)?

Inboedel	Soort, Merk, type, naam	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schadebedrag
Kostbaarheden			€	€
Reisbagage			€	€
			€	€
			€	€

werden er noodvoorzieningen getroffen? :  Ja, kosten € \_\_\_\_\_  Nee

Is de schade herstelbaar?  Ja, kosten € \_\_\_\_\_  Nee

Naam/Adres/ Tel. reparateur \_\_\_\_\_

Is er reeds offerte gedaan? (Zo ja, bijvoegen)  Ja, kosten € \_\_\_\_\_  Nee

Letselschade **Invullen bij letselschade, geneeskundige kosten, all-risk extra kosten, annulering reis**

All-risk extra- kosten Welke personen hebben letsel opgelopen? Bij ieder persoon s.v.p. vermelden waaruit het letsel bestaat en eventueel al vóór het ongeval aanwezig chronische ziekte of lichamelijk of geestelijk gebrek.

Reis-annulering	Naam	Adres	Postcode/woonplaats	Geboortedatum	Telefoon

Wie is de behandelend geneesheer?

Naam	Adres	Postcode/woonplaats	Telefoon

Welke kosten zijn er gemaakt?

Omschrijving	Kosten	Nota bijgevoegd?
	€ _____	<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

WA-schade **Invullen bij aansprakelijkheidsschade (WA-schade), door een verzekerde veroorzaakt**

Aan wie is de schade toegebracht?

Naam	Adres	Postcode/woonplaats	Geboortedatum	Telefoon

Waaruit bestaat diens schade?  Persoonlijk letsel; namelijk: \_\_\_\_\_

Zaakschade; namelijk: \_\_\_\_\_

Op welk bedrag schat u deze schade? € \_\_\_\_\_

Is de schade veroorzakende verzekerde aansprakelijk gesteld? \*  Nee  Ja, voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

In welke relatie staat u tot elkaar? \_\_\_\_\_

\* Zodra u een aansprakelijkheidsstelling ontvangt, dient u deze onmiddellijk en onbeantwoord aan AnsvarIdéa te sturen.

Rechts- bijstand **Invullen bij aanspraak op rechtsbijstand**

Geef bij voorkeur in een bijlage een nauwkeurige beschrijving van de situatie waarvoor u aanspraak wilt maken op rechtsbijstand en hoe en wanneer deze situatie is ontstaan. Geef daarbij aan voor welke verzekeren u aanspraak wilt maken op rechtsbijstand, wie de tegenpartij (indien aanwezig) is en in welke relatie u tot elkaar staat. Stuur daarnaast alle relevante correspondentie mee en geef aan welke acties u reeds zelf ondernomen heeft.

Naar waarheid en beste weten ingevuld,

Plaats, datum \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Bijlagen:  Ja  Nee Stempel ontvangst: \_\_\_\_\_