

Schadeformulier Verzekeringen Sociaal Werk Nederland

Dit schadeformulier heeft betrekking op de volgende verzekering: _____

Polisnummer _____

Schadenummer _____

Algemene gegevens

Naam bedrijf/instelling _____

Contactpersoon _____ M/V

Correspondentieadres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

IBAN nummer _____

Melding schade

Is deze schade al gemeld? Nee Ja

Zo ja, wanneer en aan wie? _____

Verzekeringsgegevens

Is het verzekerde bedrag voldoende? Nee Ja

Bent u elders ook tegen deze schade verzekerd? Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? _____

Polisnummer _____

Wat voor soort verzekering? _____

Looptijd polis van _____ tot _____

Tegen welk verzekerd bedrag? _____ EUR _____

Schadegegevens

Schadedatum _____ - _____ - 20 _____ uur (24uurs notatie)

Plaats/adres van de schade _____

Omschrijving van de toedracht (zodrig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)

Aftrek voorbelasting

Heeft u en/of tegenpartij ten aanzien van deze schade recht op aftrek van voorbelasting (BTW)?

Verzekerde Nee Ja

Tegenpartij Nee Ja

Aansprakelijkheidsverzekering (invullen indien van toepassing)

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

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

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja

Zo ja, Naam _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijk is absoluut noodzakelijk.

Schade tegenpartij

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? Nee Ja

Zo ja, Naam _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Beroep of bedrijf _____

Wie is de eigenaar van het beschadigde object? _____

Op welk bedrag wordt de schade geschat? EUR _____

Is de tegenpartij zelf tegen de schade verzekerd? Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? _____

Polisnummer _____

Indien er sprake is van lichamelijk letsel, aan wie is dit toegebracht? _____

Waaruit bestaan de verwondingen? _____

Overige informatie

Hebt u nog andere voor de maatschappij van belang zijnde informatie?

Mocht u meer ruimte nodig hebben dan het formulier aangeeft, dan graag daarvoor een aparte bijlage gebruiken.

Privacy

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in onze Privacyverklaring. U vindt deze op www.aon.nl/privacyverklaring.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat het bovenstaande geheel naar waarheid is ingevuld en naar beste weten is weergegeven.

Plaats Datum Handtekening

Bijlage(n):

Onderstaande in te vullen door de assurantietussenpersoon

Expertise Nee Ja

Datum telefonische melding aan maatschappij _____

Contactpersoon _____

Bijlage(n): Bewijs van aangifte Reparatie nota
 Reparatiebegroting Aansprakelijkstelling

Toelichting _____

Noordwijk/Rotterdam, datum _____

Retouradres

U kunt dit formulier per post verzenden aan Aon Verzekering: Antwoordnummer 10015
2200 VB Noordwijk of mailen naar AVschade@aon.nl.

Voor eventuele vragen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 071-3643134.