

# Schadeformulier

Schadenummer :

## Toelichting bij dit schadeformulier

Geen twee schaden zijn hetzelfde. Daarom is het niet mogelijk elke schade in één standaardformulier te kunnen omvatten. Geef daarom een toelichting waar mogelijk en probeer u in te leven in de positie van de schaderegelaar. Deze moet zich van achter diens bureau een beeld vormen van de situatie.

Uw belang is een snelle en correcte schaderegeling. Daarvoor zijn twee zaken van doorslaggevend belang:

- \* het verschaffen van juiste en volledige informatie;
- \* de snelheid waarmee u op onze vragen reageert.

Sommige vragen in dit formulier dienen om onze statistiek bij te houden. Dit is van belang voor een goede bijsturing van de verzekering en het preventiebeleid.

Wij hebben getracht het invullen zo eenvoudig mogelijk te maken. Maar neemt u bij elke schade de moeite om het gehele formulier (waar van toepassing) in te vullen. Die extra vijf minuten verdient u ruimschoots terug doordat later minder vragen nodig zijn.

Dank voor uw medewerking.

Dit schadeformulier bestaat uit 10 vragen.

1. **Schadedatum** ..... te .....uur vm/nm

2. **Plaats waar de schade is ontstaan of heeft plaatsgevonden**

Straat

---

Postcode + Woonplaats

---

3. **Wat is er gebeurd?**

a. Toedracht

---

b. Nadere omstandigheden

---

4. **Hoe is de schade ontstaan, wat is de vermoedelijke oorzaak? (eventueel meerdere mogelijkheden aankruisen)**

<input type="checkbox"/> brand	<input type="checkbox"/> kortsluiting	<input type="checkbox"/> grondwater	<input type="checkbox"/> afpersing	<input type="checkbox"/>
gebrek				
<input type="checkbox"/> schroeven	<input type="checkbox"/> olie	<input type="checkbox"/> stroomuitval	<input type="checkbox"/> vandalisme	<input type="checkbox"/>
wasfout				
<input type="checkbox"/> bliksem	<input type="checkbox"/> water	<input type="checkbox"/> zoekraken	<input type="checkbox"/> menselijke fout	<input type="checkbox"/>
interne wasserij				
<input type="checkbox"/> inductie	<input type="checkbox"/> neerslag	<input type="checkbox"/> insluiting	<input type="checkbox"/> ongelukje	<input type="checkbox"/> externe
wasserij				
<input type="checkbox"/> storm	<input type="checkbox"/> uit riool	<input type="checkbox"/> diefstal	<input type="checkbox"/> opzet	
<input type="checkbox"/> aanrijding	<input type="checkbox"/> uit leidingen	<input type="checkbox"/> inbraak	<input type="checkbox"/> medische fout	
<input type="checkbox"/> blusschade	<input type="checkbox"/> uit apparaten	<input type="checkbox"/> fraude	<input type="checkbox"/> besmetting	

anders nl.: \_\_\_\_\_

5. **Wat is beschadigd en/of verloren gegaan?**

gebouwen nl.: \_\_\_\_\_

inventaris nl.: \_\_\_\_\_  
instelling

inboedel nl.: \_\_\_\_\_  
bewoner

anders nl.: \_\_\_\_\_

Heeft dit voorval mogelijk gevolgen met betrekking tot de exploitatie van uw instelling?

ja       nee

6. **De schade**

a. Geschat schadebedrag:

€

b. Wat was de nieuwwaarde/aanschafwaarde van de beschadigde en/of verloren gegane zaak? € \_\_\_\_\_

c. Ouderdom van de beschadigde en/of verloren gegane zaak:  
 .....jaar .....maanden

d. Is reparatie/herbouw mogelijk?

0 ja 0 nee, omdat: \_\_\_\_\_

- geschatte kosten € \_\_\_\_\_

- de reparatie is wel/niet reeds uitgevoerd

- zo ja, door wie?: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_ Contactpersoon: \_\_\_\_\_

### 7. Formele aspecten

a. Bij schade door diefstal, inbraak, vandalisme of enig ander strafbaar feit dient aangifte gedaan te worden bij de politie. Indien van toepassing, s.v.p. proces-verbaal bijvoegen.

b. Had u eerder soortgelijke schade dan onderhavige? 0 nee 0 ja

c. Wanneer? \_\_\_\_\_

d. Welke maatregelen hebt u getroffen om herhaling te voorkomen?  
 \_\_\_\_\_

### 8. Wie is (zijn) bij de schade betrokken?

a. Veroorzaker(s) Naam + Voorletters : \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode & Plaats : \_\_\_\_\_  
 Telefoon : \_\_\_\_\_

b. Benadeelde(n) Naam + Voorletters : \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode & Plaats : \_\_\_\_\_  
 Telefoon : \_\_\_\_\_  
 Bank-/Postbankrekeningnummer : \_\_\_\_\_

d. -Is de benadeelde eigenaar van de beschadigde en/of verloren gegane zaak? 0 ja 0 nee

- Zo nee, wat is dan de relatie tot de beschadigde en/of verloren gegane zaak?  
 \_\_\_\_\_



- d. Kan de benadeelde BTW verrekenen?  ja  nee  
e. Is de benadeelde zelf voor dit voorval verzekerd?  ja  nee

Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

- f. Getuige(n) Naam + Voorletters : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode & Plaats : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_

## 9. Aansprakelijkheid

- a. Acht u de in sub 8 a genoemde (rechts)persoon aansprakelijk?

Ja/nee, omdat: \_\_\_\_\_

- b. Is deze persoon reeds aansprakelijk gesteld?  nee  ja  
Zo ja, s.v.p. kopie van de aansprakelijkstelling bijvoegen.

- c. In welke hoedanigheid heeft deze (rechts)persoon de schade veroorzaakt?

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> bewoner             | <input type="checkbox"/> personeel    | <input type="checkbox"/> aannemer       |
| <input type="checkbox"/> familie van bewoner | <input type="checkbox"/> bestuur      | <input type="checkbox"/> leverancier    |
| <input type="checkbox"/> bezoeker            | <input type="checkbox"/> arts         | <input type="checkbox"/> dienstverlener |
| <input type="checkbox"/> onbekende derde     | <input type="checkbox"/> vrijwilliger | <input type="checkbox"/> overheid       |

anders nl.: \_\_\_\_\_

## 10. Verzekeringsgegevens veroorzaker

- a. Soort verzekering :  motorrijtuig  aansprakelijkheid (AVP/AVB)  CAR

- b. Verzekerd bij:  verzekeringsmaatschappij  assurantietussenpersoon

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode & Plaats : \_\_\_\_\_  
Emailadres : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_  
Telefax : \_\_\_\_\_  
Polisnummer(s) : \_\_\_\_\_

Gegevens voertuig : Merk: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Kenteken: \_\_\_\_\_



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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan Sovib te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de oorzaak en omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde: \_\_\_\_\_