



Uw schadeaanfifte

Datum van de aanfifte*: / / 20			
Referentie makelaar:	Contractnummer*:		
Contactpersoon:	Tel.:		
E-mail:			
Wie heeft de verzekering onderschreven?			
Naam en voornaam*:			
Rijksregisternr. :	Ondernemingsnr.:		
Rekeningnummer*: IBAN:	BIC:		
Btw-plichtig*: <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, %		
Wat is er gebeurd?			
Wanneer gebeurde het schadegeval?*			
Datum: / / 20			
Waar gebeurde het schadegeval?*			
<input type="checkbox"/> Op het adres, zoals vermeld in het contract			
<input type="checkbox"/> Op een ander adres:	Straat: Nr.:		
Postcode:	Plaats:		
Wat zijn de oorzaken en de omstandigheden van het schadegeval?*			
<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Storm/hagel	<input type="checkbox"/> Glasbreuk	<input type="checkbox"/> Andere:
<input type="checkbox"/> Inwerking van elektriciteit	<input type="checkbox"/> Natuurrampen	<input type="checkbox"/> Diefstal	
<input type="checkbox"/> Botsing	<input type="checkbox"/> Waterschade	<input type="checkbox"/> Vandalisme	
Beschrijving:			
Welke schade?*			
<input type="checkbox"/> Gebouw	<input type="checkbox"/> Informaticamaterieel	<input type="checkbox"/> Goederen	<input type="checkbox"/> Dieren
<input type="checkbox"/> Inhoud	<input type="checkbox"/> Andere:		
Beschrijving:			
Hebt u een bestek van de schade?			
<input type="checkbox"/> Ja, ik stuur het bestek mee als bijlage	<input type="checkbox"/> Nee, ik wacht op een bestek en zal dit later opsturen		
<input type="checkbox"/> Nee, ik stuur een gedetailleerde omschrijving van de schade mee	<input type="checkbox"/> Nee, ik schat de schade op: euro **		

Zijn er derden betrokken? Ja Nee

Een aansprakelijke derde Een huurder De eigenaar Andere:

Naam en voornaam:

Adres Straat: Nr.:
Postcode: Plaats:

Verzekeringsmaatschappij: Contractnr.:

Is er een proces-verbaal?* Ja Nee

Ja, nummer pv: Ik stuur een kopie van het verhoorblad mee als bijlage

Hebt u een bijlage? Ja Nee

* Verplicht in te vullen velden

De verzekeringnemer bevestigt dat de gegeven antwoorden volledig zijn en overeenstemmen met de werkelijkheid.

Opgemaakt te, op

Handtekening van de makelaar

Handtekening van de verzekeringnemer

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer en rechten van de geregistreerde personen

De persoonsgegevens die aan Schueremans VM worden mede-gedeeld, zijn uitsluitend bestemd voor de volgende doelstellingen: evaluatie van de verzekerde risico's, beheer van de commerciële relatie, van het verzekerings- contract en van de erdoor gedekte schadegevallen, controle van de portefeuille, voorkoming van

Waarschuwing

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op basis van artikel 496 van het Strafwetboek.