

Schade aangifteformulier aansprakelijkheid



• Wilt u dit formulier duidelijk leesbaar invullen aub.

1 Algemeen

Tussenpersoonnummer	<input type="text"/>	Clïëntnummer tussenpersoon	<input type="text"/>
Schadenummer Mij.	<input type="text"/>	Schadenummer tussenpersoon	<input type="text"/>
Polisnummer (s)	<input type="text"/>		

2 Verzekeringnemer

Naam	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
Beroep / Bedrijf	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
ING - of bankrekening	<input type="text"/>	Is er recht op aftrek B.T.W.	<input type="text"/>

3 Tegenpartij

Wanneer vond het ongeval plaats	<input type="text"/>		
Waar vond het ongeval plaats	Gemeente <input type="text"/>	Straatnaam <input type="text"/>	
Door wie werd de schade veroorzaakt	Naam <input type="text"/>	Geboortedatum <input type="text"/>	
In welke relatie staat U tot de benadeelde (bijv moeder, broer etc)	<input type="text"/>		
Aan wie dient een evt. schadevergoeding overgemaakt te worden	Naam <input type="text"/>	Bank / ING nummer <input type="text"/>	

4 Omschrijving

Duidelijke omschrijving van de gebeurtenis die zich heeft voorgedaan cq. uw uitvoerige commentaar op de aansprakelijkstelling van tegenpartij

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

5 Alleen voor gemotoriseerd werkmateriaal

Gegevens van het voorwerp waardoor of waarmee de schade werd toegebracht	Soort	Merk en type	Chassisnr	Motornr.	Bouwjaar	Kenteken
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Verzekerd bij	Polisnr.				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Was het voorwerp ten tijde van het ongeval gehuurd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Zo ja, inclusief machinist <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Zo ja van wie	Naam <input type="text"/>		Adres <input type="text"/>			
	<input type="text"/>					
Was de verhuurder tevens onderaannemer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee					

6 Alleen bij schade aan kabels/leidingen

Was er een tekening opgevraagd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, door wie	<input type="text"/>
Stond de kabel/leiding daarop aangegeven	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Lag de kabel/leiding op de vereiste diepte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Lag de kabel/leiding volgens de tekening	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zijn er proefgaten geboord	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Op hoeveel plaatsen werd de kabel/leiding beschadigd	<input type="text"/>	Was de machinist op de hoogte gesteld van de ligging van de kabels/leidingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Voerde hij de werkzaamheden zelfstandig uit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		

7 Letsel / materiële schade

Werd er lichamelijk letsel toegebracht

Ja Nee

Naam

Leeftijd

Adres

Postcode/
woonplaats

Aard der
verwonding

Werd er materiele schade toegebracht
Zo ja aan wiens eigendommen

Ja Nee

Naam

Leeftijd

Adres

Postcode/
woonplaats

Aard der
schade

Is de benadeelde zelf voor de schade verzekerd

Ja Nee

Tot welke relatie staat de benadeelde tot u resp. de veroorzaker

8 Schadeloosstelling

Is reeds een verzoek tot schadeloosstelling ingediend

Ja Nee

Zo ja, door wie

Tot welke relatie staat de benadeelde tot u resp. tot de veroorzaker

9 Getuigen

Wie waren getuigen van het gebeurde (volledige namen en adressen)

10 Aangifte

Bij welke instantie werd aangifte gedaan?

Gemeente KLPD Militaire politie

Aub verklaring van aangifte bijvoegen

11 Melding

Werd deze schade door u reeds telefonisch of schriftelijk aan SAA gemeld

Ja Nee

Zo ja, wanneer

12 Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld

Plaats

Datum

Handtekening
verzekeringnemer

13 Ruimte voor schets