

Wij verzoeken u vriendelijk dit schadeformulier zo volledig mogelijk in te vullen. Na invulling kunt u het bestand onder een nieuwe naam opslaan en per e-mail als bijlage aan ons retourneren.

Verzekeringnemer

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Rekeningnummer

Recht op aftrek BTW

Verzekerd object

Soort

Chassisnummer

Kenteken

Merk

Type

Bouwjaar

Verzekeraar

Naam verzekeraar

Dekking

Polisnummer

Algemene schadegegevens

Schadedatum

Schade locatie

De schadeoorzaak

Oorzaak ----->

Toelichting ----->

Is er sprake van schade aan het verzekerde object? ----->

Wat is de geschatte schadeomvang ----->

Wie heeft deze schadeomvang vastgesteld? ----->

Waar bevindt het object zich op dit moment? ----->

(dit ivm eventuele expertise)

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Wordt hier ook de schade hersteld? ----->

Bij nee; Graag het adres van de schadehersteller ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Hersteldatum

Is er sprake van schade aan andere zaken van verzekerde? ----->

Wat is daarvan de geschatte schadeomvang? ----->

Is er sprake van schade aan zaken van derden? ----->

Wie is/zijn de gedupeerde(n)? ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Wat is daarvan de geschatte schadeomvang? ----->

Is er sprake van letselschade? ----->

Wie heeft er letselschade? ----->

Wat is de aard van het letsel? ----->

Vul hier de adresgegevens van de gedupeerde in ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Aanvullende vragen bij ondergrondse schade

Had verzekerde de beschikking over de Klik tekening? ----->

Bij ja; wat is het nummer van de Klikmelding? ----->

Bij nee; wat is hiervan de reden?

Lag de kabel/leiding gelijk aan de Klikmelding? ----->

Bij nee; geef de afwijking in centimeters weer ----->

(Graag een kopie van de tekening toevoegen als bijlage en duidelijk op de tekening aangeven waar de schade heeft plaatsgevonden)

Zijn er voorzorgsmaatregelen getroffen om schade te voorkomen? ----->

Bij ja; geef aan welke voorzorgsmaatregelen er getroffen zijn

Bij nee; geef aan waarom er geen voorzorgsmaatregelen getroffen zijn

Zijn er proefsleuven gemaakt? ----->

Bent u, volgens de overeenkomst met uw opdrachtgever(s), aansprakelijk voor schaden --->
toegebracht aan ondergrondse eigendommen?

Getuigen

Zijn er getuigen van het schadevoorval? ----->

Vul hier de adresgegevens van de getuige in ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Bijzonderheden (verplicht invullen)

Was de bestuurder/machinist bevoegd én gemachtigd om het werkmaterieel te ----->
besturen/bedienen?

Bij nee; graag hieronder uw toelichting geven

Was het werkmaterieel, op het moment van de schadegebeurtenis, ter beschikking ----->
gesteld aan een ander (bedrijf) zonder (werknemer van) u als bestuurder/machinist?

Is verzekeringnemer naar aanleiding van de schadegebeurtenis aansprakelijk gesteld? --->
Bij ja; door wie/welke betrokken partij? ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Is er aangifte gedaan bij de politie? ----->

Bij ja; is er een politierapport en/of proces verbaal opgemaakt? ----->

(Graag een kopie van het politierapport en/of proces verbaal als bijlage toevoegen)

Bij ja; Door wie/welke partij heeft aangifte gedaan? ----->

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Bij welk politiebureau is er aangifte gedaan? ----->

Naam

Is de schadegebeurtenis ook gemeld op (een) andere verzekering(en) ten name van de -->
verzekeringnemer?

Bij ja; welke verzekeraar? ----->

Naam verzekeraar

Bij ja; op welke dekking/verzekering?

Hieronder heeft u ruimte voor extra toelichting van de gebeurtenis en/of nadere bijzonderheden

Slotverklaring

Ondergetekende verklaart dat:

- I. De verstrekte opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn;
- II. Er geen bijzonderheden, met betrekking tot de schadegebeurtenis, achterwege zijn gelaten;
- III. Naderhand verkregen (en/of door de maatschappij gevraagde) aanvullende of van de oorspronkelijke opgaven afwijkende informatie direct aan de maatschappij zal worden doorgegeven.

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening

Als u geen digitale handtekening heeft, kunt u dit document printen, ondertekenen, scannen en als bijlage per e-mail retour sturen aan: **info@dl-insurance.eu**

Verwerking persoonsgegevens

De via dit formulier verstrekte en eventueel nader te verstrekken persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie van de maatschappij. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centrale Informatie systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Dit systeem is eigendom van Stichting Cis, gevestigd te Zeist. Raadpleeg voor meer informatie over deze stichting de website: www.stichtingcis.nl

Hieronder door uw assurantieadviseur in te vullen

Assurantieadviseur

Rekening courant