



# Schade Aangifteformulier Algemeen

Polisnummer \_\_\_\_\_

Soort verzekering	Woonhuis	Aansprakelijkheid Particulieren	Annulering
	Inboedel	Caravan	Buitenshuis
	Kostbaarheden	Anders nl.	

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ Vrouw Man

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

Postcode, woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Telefoon overdag: \_\_\_\_\_

Bankrekening (IBAN): \_\_\_\_\_ Ten name van: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Beroep: \_\_\_\_\_

## 1 Is de schade al gemeld?

ja nee Zo ja, wanneer en aan wie? \_\_\_\_\_

## 2 Bent u elders tegen schade verzekerd? ja nee

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Zijn er bepaalde voorwerpen apart verzekerd (b.v. sieraden, postzegels e.d.)?

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

## 3 Woning Bewoont u een eigen woning huur woning

4 Schadedatum \_\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_ voor middag na middag

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_ Zijn er sporen van braak ja nee

Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht (zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijgevoegen) \_\_\_\_\_

## 5 Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

Merk/type/naam (eventueel volgnummer op de polis)	Serie/frame Motornr.	Bouwjaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting van de schade
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Glas/kunststof x cm enkel dubbel

Is het glas gebroken en/of anderszins defect? ja nee

Zo ja, waaruit bestaat de beschadiging \_\_\_\_\_

Is/wordt de schade hersteld met een ruit van dezelfde soort? ja nee

Werden er noodvoorzieningen aangebracht? ja nee

Is het pand bewoond? ja nee

6 Is de schade herstelbaar? ja nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

7 Wie voert de reparatie uit? (naam, adres en telefoonnummer) \_\_\_\_\_

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_

Is de reparatie reeds uitgevoerd? ja nee Voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

Noodreparatie via hulpdienst ja nee

8 Door wie werd de schade veroorzaakt? (naam, adres en geboortedatum) \_\_\_\_\_

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

Zijn er medeschuldigen? ja nee Zo ja, naam, adres en geboortedatum \_\_\_\_\_

Wanneer werd de schade veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Tijdstip \_\_\_\_\_ voor middag na middag

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? \_\_\_\_\_

Is er politie aangifte gedaan? (a.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen) ja nee

Zo ja, waar? \_\_\_\_\_

9 Wie waren de getuigen van het gebeurde? (volledige namen en adressen) \_\_\_\_\_

10 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? ja nee

Zo ja, volledige naam, adres en telefoonnummer \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat? \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

11 Schade aan anderen (aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk)

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? particulier bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde? (naam, adres, geboortedatum) \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u resp. de veroorzaker? \_\_\_\_\_

Aub korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade \_\_\_\_\_

Waar bevindt zich de getroffene? (naam en adres instelling) \_\_\_\_\_

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? ja nee

Zo ja, maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Schade al gemeld ja nee

Bankrekening (IBAN) benadeelde \_\_\_\_\_



## Your Benefits

Ondergetekende verklaart:

Bovengenoemde vragen en opgave naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.

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

---

U kunt het volledig ingevulde schadeformulier, inclusief bijlagen, via email versturen aan [claims@yourbenefits.nl](mailto:claims@yourbenefits.nl).

De op dit schadeformulier ingevulde en eventueel nog aan te leveren (persoons)gegevens worden opgenomen in de verzekerdenadministratie van Your Benefits Assuradeuren B.V. Voor het afhandelen van de schade kan het gebeuren dat Your Benefits Assuradeuren B.V. ook gegevens van andere partijen dan verzekeringnemer of verzekerde verwerkt, bijvoorbeeld de tegenpartij of een getuige. Het privacyreglement van Your Benefits Assuradeuren B.V. is hierop van toepassing. Deze kunt u nalezen op [yourbenefits.eu/privacy-verklaring](http://yourbenefits.eu/privacy-verklaring). In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid legt Your Benefits Assuradeuren B.V. de gegevens van de schade, uw persoonsgegevens en de persoonsgegevens van de tegenpartij en getuige(n) vast in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (Stichting CIS). Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw eigen schuld is ontstaan. Op deze registratie(s) is het privacyreglement van de Stichting CIS van toepassing. Deze kunt u nalezen op de website van Stichting CIS, [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).