

Schadeaangifteformulier Bootverzekering



① Gebruik Tab/Shift-Tab of de muis om te bewegen tussen de invulvelden

TVM relatienummer
polisnummer
schadenummer

ALGEMENE GEGEVENS

eigenaar vaartuig
postadres
postcode
telefoon
e-mailadres

woonplaats
mobiele telefoon
IBAN

INFORMATIE VAARTUIG

naam vaartuig
soort vaartuig
type van het vaartuig
merk van de motor
bouwjaar van de motor
naam schipper

merk van het vaartuig
bouwjaar van het vaartuig
type van de motor
motornummer

SCHADE-INFORMATIE

schadedatum

schadeplaats

1. Wat is de oorzaak van de schade?
2. Waaruit bestaat de schade aan uw vaartuig?
3. Waar kan de eventuele expertise plaatsvinden?
4. Naam en adres reparateur
5. Kunt u een schatting geven van het schadebedrag?

6. Is er een tegenpartij bij het ongeval betrokken?

ja, namelijk

naam

adres

postcode/woonplaats

nee

7. Welke schade heeft de tegenpartij?

8. Waar is de tegenpartij verzekerd?

polisnummer

9. Is er een proces verbaal opgemaakt?

ja (s.v.p kopie meesturen)

nee

10. Heeft iemand letsel opgelopen?

ja, namelijk

nee

11. Zijn er getuigen?

ja, namelijk

nee

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart

- Bovenstaande vragen of 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 schadeangifteformulier en de eventueel nog nader aan ons te overleggen gegevens te verstrekken om tot vaststelling te komen van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS, Postbus 91627 2509 EE DEN HAAG. Het privacyreglement van de Stichting CIS is daarbij van toepassing. Wilt u meer weten? Kijkt u dan op www.stichtingcis.nl.

bijlagen meegezonden

ja, aantal

nee

plaats

datum

handtekening

