



Schadeaangifte watersport

Motor volgboot (indien van toepassing)

Aankoopdatum	<input type="text" value="dag"/>	<input type="text" value="maand"/>	<input type="text" value="jaar"/>	Serienr.	<input type="text"/>
Merk/type	<input type="text"/>			Bouwjaar	<input type="text"/>

Trailer (indien van toepassing)

Merk/type	<input type="text"/>	Bouwjaar	<input type="text"/>
Chassisnr.	<input type="text"/>	Kenteken	<input type="text"/>

Schipper tijdens ongeval (indien van toepassing)

Naam	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text" value="straatnaam"/>	<input type="text" value="huisnummer"/>	
	<input type="text" value="postcode"/>	<input type="text" value="woonplaats"/>	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

Schade (specificatie beschadigde/verloren gegane objecten)

Omschrijving	Aankoopprijs (in hele euro's)	Koopdatum			Herstellkosten (in hele euro's)
		dag	maand	jaar	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Reparateur

Datum	<input type="text" value="dag"/>	<input type="text" value="maand"/>	<input type="text" value="jaar"/>
Naam	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text" value="straatnaam"/>	<input type="text" value="huisnummer"/>	
	<input type="text" value="postcode"/>	<input type="text" value="woonplaats"/>	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		



Schadeaangifte watersport

Politie (indien van toepassing)

Is de politie ingeschakeld? nee ja direct later
Procesverbaal/rapport opgemaakt ja nee

Adres

Getuige 1 (indien van toepassing)

Naam
Adres

Telefoon
E-mail

Getuige 2 (indien van toepassing)

Naam
Adres

Telefoon
E-mail

Vakantie (invullen in geval van kosten voor vervangend vakantieverblijf)

Periode met vaartuig van tot
Datum vaartuig bij reparateur
Datum vaartuig gerepareerd

Letsel (invullen in geval van ziekte of lichamelijk letsel)

Zieke of gewonde

Naam
Adres

Telefoon Opvarende van uw vaartuig vaartuig tegenpartij
Soort letsel of ziekte
Naam ziektekostenverzekeraar
Polisnummer ziektekostenverzekering



Schadeaangifte watersport

Uw gegevens worden vastgelegd bij de Stichting CIS te Zeist. Doel hiervan is de risico's te beheersen en fraude tegen te gaan (zie www.stichtingcis.nl). Wij zijn lid van het Verbond van Verzekeraars en houden ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verzekeraars.nl).

Fraudebestrijding

In uw en ons belang controleren wij iedere claim op waarheid. Dat is nodig om deze verzekering ook in de toekomst betaalbaar te houden en aan te kunnen bieden. Is er fraude in het spel dan kunnen we een aantal maatregelen nemen, zoals:

- de schade niet vergoeden;
- de verzekering beëindigen;
- fraudemelding doen bij stichting CIS.

Inzenden

Geef het ingevulde formulier af bij uw tussenpersoon of zend het rechtstreeks aan Unigarant N.V. Postbus 50000, 7900 RP te Hoogeveen. Wij adviseren u om kopieën van de meegestuurde stukken te bewaren.

Reactie Unigarant

Binnen tien werkdagen ontvangt u een reactie van ons.

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig en naar waarheid te hebben ingevuld;
- dat met dit formulier alle gevraagde gegevens worden meegestuurd en eventueel nog ontbrekende gegevens zo spoedig mogelijk worden toegestuurd. Als alle informatie is ontvangen, kan de omvang van de schade en het recht op vergoeding worden vastgesteld.

Datum

dag		maand		jaar					
-----	--	-------	--	------	--	--	--	--	--

Handtekening _____