

# Schadeformulier Algemeen

Relatienummer ASR \_\_\_\_\_  
 Cliëntnummer Adviseur \_\_\_\_\_  
 Schadenummer ASR \_\_\_\_\_  
 Schadenummer Adviseur \_\_\_\_\_  
 Soort verzekering  Aansprakelijkheid particulieren  Brand particulier  
 Bagage/kampeeruitrusting  Brand zakelijk  
 Caravan (ontkoppeld)  Pleziervaartuigen  
 Polisnummer(s) \_\_\_\_\_  
 Pakketnummer \_\_\_\_\_

ASR Schadeverzekering N.V.

Postbus 2072, 3500 HB Utrecht  
 Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht  
 Telefoon (030) 257 91 11

## Verzekeringnemer

Naam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 Telefoon \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_  
 Beroep/Bedrijf \_\_\_\_\_  
 Telefoon \_\_\_\_\_  
 Rekeningnummer (IBAN) [ N | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
*Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.*  
 Is er recht op aftrek BTW?  Ja  Nee

1 Is deze schade al gemeld  Ja  Nee  
 Zo ja, wanneer en aan wie \_\_\_\_\_

2 Bent u elders tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee  
 Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_  
 Polisnr \_\_\_\_\_  
 Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  
 (b.v. sieraden, postzegels e.d.)  Ja  Nee Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_  
 Zo ja, welke voorwerpen \_\_\_\_\_  
 Maatschappij \_\_\_\_\_

3 Schadedatum \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_  vm  nm  
 Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_  
 Zijn er sporen van braak  Ja  Nee  
 Oorzaak van de schade \_\_\_\_\_  
 Omschrijving van de toedracht  
 (Zonodig een situatieschets en/of toelichting  
 op een los blad bijvoegen) \_\_\_\_\_

| 4 | Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen<br>Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis) | Frame-/<br>motornr                                       | Bouwjaar | Aankoop-<br>datum  | Aankoop<br>bedrag | Schatting<br>v/d schade |
|---|---|--|----------|--|-------------------|-------------------------|
|   |   |  |          |  | €                 | €                       |
|   |   |  |          |  | €                 | €                       |
|   |   |  |          |  | €                 | €                       |
|   | Glas/Kunststof  | x  | cm       | <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel | €                 |                         |
|   | Is het glas gebroken en/of anderszins defect<br>en zo ja, waaruit bestaat de beschadiging     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |          |  |                   |                         |

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

Ja  Nee

Nieuwe glassoort \_\_\_\_\_

Werden er noodvoorzieningen aangebracht

Ja  Nee

Voor welk bedrag \_\_\_\_\_

€

Is het pand bewoond

Ja  Nee

5 Is de schade herstelbaar

Ja  Nee

Voor welk bedrag \_\_\_\_\_

€

6 Wie voert de reparatie uit

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

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

Is de reparatie reeds uitgevoerd

Ja  Nee

Voor welk bedrag \_\_\_\_\_

€

(Nota's en/of schadebegroting bijvoegen)

7 (Plezier)-vaartuigen

Varend onder zeil

Varend op de motor

Was het vaartuig

Deelnemend aan wedstrijd

Verhuurd

Doorlopend bewoond

Gemeerd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt

Naam \_\_\_\_\_

Adres en postcode \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

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

Zijn er mede-schuldigen.

Ja  Nee

Zo ja

Naam \_\_\_\_\_

Adres en postcode \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Waarmee werd de schade veroorzaakt \_\_\_\_\_

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

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan

Korps Landelijke Politie Diensten (KLPD)

Militaire politie, datum \_\_\_\_\_

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

(Eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)

Op welk bureau \_\_\_\_\_

10 Wie waren getuigen van het gebeurde

(Volledige namen, adressen en postcodes) \_\_\_\_\_

11 Kan de schade naar uw mening verhaald

worden op een ander

Ja  Nee

Zo ja,

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

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

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd \_\_\_\_\_

Polisnr. \_\_\_\_\_

12 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 \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Bank-/postrekeningnummer \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

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

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade \_\_\_\_\_

*Let op: U hoeft ons geen medische informatie te geven. Als onze medisch adviseur meer informatie wenst, zal hij dit opvragen. Op deze manier kunnen wij garanderen dat uw informatie vertrouwelijk wordt behandeld, door medewerkers die daar speciaal voor zijn aangewezen.*

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

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_ Polissnr. \_\_\_\_\_

Is de schade daar gemeld  Ja  Nee

## Ondertekening

### Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij leggen de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens vast bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Het maakt niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben.

### Uw handtekening en verklaring

Ik verklaar:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaanvraagformulier en eventuele aanvullende gegevens aan a.s.r. verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat a.s.r. informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Belangrijk: niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u uw recht op uitkering volledig verliest.

Naam \_\_\_\_\_

Datum / Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

In te vullen door de assurantietussenpersoon

---

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| Gemeld aan maatschappij              | <input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch | Datum _____   |
| Bijlage(n)                           | <input type="checkbox"/> Reparatiebegroting/-nota                          | <input type="checkbox"/> Bewijs van aangifte <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid |
|                                      | <input type="checkbox"/> Anders, nl _____                                  |   |
| Is het verzekerde bedrag voldoende   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee                   |   |
| Index                                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee                   |   |
| Zo nee, wat zou het moeten zijn      |  |   |
| Wat is de reden van onderverzekering |  |   |
| Toelichting                          | _____  |   |
|                                      | _____  |   |
|                                      | _____  |   |
| Plaats                               | Datum  | Handtekening  |
| _____                                | _____  | _____   |