

Algemeen Schadeformulier

Wij verzoeken u in geval van een motorrijtuigschade het Europese schadeformulier te gebruiken. Niet bestemd voor vakantie-, arbeidsongeschiktheid- en ongevallenzekeringsverzekering. Gebruik daarvoor de desbetreffende formulieren.

1. SCHADEMELDING

Deze schademelding heeft betrekking op de volgende verzekering(en):

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid bedrijven | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> inboedel |
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid particulieren | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> inventaris/goederen |
| <input type="checkbox"/> autorechtsbijstand | - extra kosten | <input type="checkbox"/> kostbaarheden |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsgeld | <input type="checkbox"/> computer/elektronica | <input type="checkbox"/> machine-bedrijfsschade |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsrechtsbijstand | - reconstructie | <input type="checkbox"/> machineschade |
| <input type="checkbox"/> boot WA | <input type="checkbox"/> gebouwen | <input type="checkbox"/> recreatie-uitrusting |
| <input type="checkbox"/> boot Casco | <input type="checkbox"/> gezinsrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> recreatieverblijf |
| <input type="checkbox"/> brand-bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> glas/lichtreclame | <input type="checkbox"/> schade verkeersdeelnemers |
| <input type="checkbox"/> brand-reconstructie | <input type="checkbox"/> goederentransport | <input type="checkbox"/> rijwiel |
| | | <input type="checkbox"/> woonhuis |

2. ALGEMEEN

Polisnummer: _____

Naam verzekeringnemer: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Op welk telefoonnummer bent u tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? _____

Rekeningnummer (IBAN): _____

Bent u in loondienst of zelfstandig? loondienst zelfstandig

Welk beroep of bedrijf oefent u uit? _____

Indien zelfstandig, heeft u recht op aftrek btw? nee ja

Zo nee, waarom niet? Reden: _____

Wie is uw assurantie-adviseur? _____

Op welke datum betaalde u voor het laatst de premie? _____

3. SCHADEGEBEURTENIS

Datum en uur van de gebeurtenis:

Datum: _____ uur: _____ v.m. n.m.

Plaats/adres van de gebeurtenis: _____

Is er een politierapport of proces-verbaal opgemaakt? nee ja

Zo ja, door welk bureau? _____

Wie waren getuigen?

Naam getuige 1: _____ Naam getuige 2: _____

Adres: _____ Adres: _____

Woonplaats: _____ Woonplaats: _____

4. ANDERE VERZEKERAAR

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? nee ja, verzekerd bedrag: € _____

Maatschappij: _____ Polisnummer: _____

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van enige andere verzekeraar?
 nee ja, bedrag: € _____

5. AANSPRAKELIJKHEID

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? particulier bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde (naam, adres en geboortedatum)? _____

Rekeningnummer (IBAN) benadeelde: _____

Op welk telefoonnummer is benadeelde tussen 9.00 en 17.00 uur te bereiken? _____

In welke relatie staat deze tot u of de veroorzaker? _____

Beknopte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade: _____

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? nee ja, bij: _____

Polisnummer: _____

6. OVERLIJDEN/LETSEL

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade? nee ja, naam: _____

Is er iemand gewond of ziek? nee ja, naam: _____

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte? _____

Is hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? geheel gedeeltelijk

Is er iemand in een ziekenhuis opgenomen? nee ja, naam: _____

In welk ziekenhuis? _____

Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend: _____

Door welke arts? _____

7. GEGEVENS BESCHADIGDE/VERMISTE VOORWERPEN

Merk, type en naam	Aankoopdatum	Aankoop- prijs	Schatting schade
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Wij verzoeken u de beschadigde goederen voorlopig te bewaren en aankoop- of reparatienota's bij te voegen.

Is de schade herstelbaar? nee ja, voor welk bedrag: € _____

Wie voert de reparatie uit (naam, adres en telefoon)? _____

Wanneer en waar kan de schade worden begroot? _____

Is de reparatie al uitgevoerd? nee ja, voor welk bedrag: € _____

8. SCHADE VEROORZAKER

Naam, adres en geboortedatum: _____

In welke relatie staat deze tot verzekerde? _____

Zijn er medeschuldigen? nee ja, naam en adres: _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Is schade verhaalbaar op een ander? nee ja, naam en adres: _____

Waarom meent u dat? _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? _____

Polisnummer: _____

9. OMSCHRIJVING GEBEURTENIS

Graag een uitgebreide toelichting. Heeft u meer ruimte nodig? Gebruik dan een apart vel.

10. OVERIGE

Heeft u verder nog iets te vermelden, dat voor a.s.r. en/of de schaderegeling van belang is?

- nee
 ja. Graag hieronder vermelden.

11. PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door a.s.r. verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan a.s.r. uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van de Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing.

De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00.

12. ONDERTEKENING

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart dat:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en heeft geen bijzonderheden met betrekking over deze schade verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier en de eventueel verdere gegevens, wordt doorgegeven aan a.s.r. voor de vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis is genomen.

Datum: _____ **Handtekening verzekeringnemer:** _____

**Wij verzoeken u dit formulier zo spoedig mogelijk aan uw intermediair af te geven of te sturen naar:
ASR Schadeverzekering N.V., Postbus 2072, 3500 HB Utrecht.**