

### RISICOBEBEER

Tussenpersoon	Cliëntnummer
Schadenummer	Schadenummer

<b>Soort verzekering</b>	<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	<input type="checkbox"/> Reisverzekering	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid Particulieren
<input type="checkbox"/> Inboedel	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Werkmateriaal	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid bedrijven
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Inventarisatie/goederen	<input type="checkbox"/> Caravan
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Opstal/glas	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/>

#### Algemene gegevens

Branche- en polisnummer	Maatschappij
Verzekeringsnemer:	Geboortedatum
Adres:	
Postcode en plaatsnaam:	Telefoonnummer:
Beroep/bedrijf:	Mobiel nummer:
IBAN-rekeningnummer:	Aftrek BTW mogelijk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Is deze schade al gemeld?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, Wanneer en aan wie?	
Bent u elders tegen deze schade verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, bij welke maatschappij?	Verzekerd bedrag €
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, bij welke maatschappij?	Verzekerd bedrag €
Schadedatum	Polisnummer
Plaats/adres van de schade	Tijd
Oorzaak van de schade	
Omschrijving van de toedracht	

#### Gegevens beschadigde e/o vermiste voorwerpen

Omschrijving (merk/type)	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aanschafwaarde	Schatting v/d schade

#### Glas

Formaat	x cm.	Soort	<input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/> Dubbel <input type="checkbox"/> 3xA
Zijn er noodvoorzieningen aangebracht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Voor welk bedrag	€
Is de schade herstelbaar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Voor welk bedrag	€
Wie voor de reparatie uit			

#### Pleziervaartuigen

Varend:	<input type="checkbox"/> Onder zeil <input type="checkbox"/> Op de motor
Was het vaartuig deelnemend aan een wedstrijd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Was het vaartuig Gemeerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Was het vaartuig Verhuurd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

**Wie heeft de schade veroorzaakt**

Naam, adres, geb. datum	
In welke relatie staat deze tot u	
Zijn er medeschuldigen	
Zo ja, naam, adres, geb. datum	
Waarmee werd de schade veroorzaakt	
Waarmee was de bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt	

**Aangifte**

Is er aangifte gedaan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, voeg het proces verbaal toe	
Bureau van aangifte	Datum van aangifte

**Getuigen**

Waren er getuigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Naam	Adres	Geboorte datum

**Verhaalbaarheid**

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Naam	Adres	Telefoon
Waarom meent u dat		
Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd		Polisnummer

**Aansprakelijkheid**

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk.

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld	<input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig		
Welke schade werd toegebracht	<input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel <input type="checkbox"/> Materiële schade		
Wie is de benadeelde			
Naam	Adres	Geboortedatum	IBAN
Wat is de relatie tussen u en de benadeelde			
Korte omschrijving van de schade / letsel			

Is de benadeelde zelf verzekerd voor deze schade	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, welke maatschappij	

**Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben ingevuld.**

Plaats	Datum	Handtekening

**In te vullen door de assurantie tussenpersoon**

Is het verzekerd 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			
Gemeld aan maatschappij	<input type="checkbox"/> Schriftelijk <input type="checkbox"/> Telefonisch	Datum	

Plaats	Datum	Handtekening

**Wat doen wij met uw persoonsgegevens?**

Meldt u schade? Dan verwerken wij uw persoonsgegevens, plus die van eventuele andere personen die erbij betrokken zijn. Wij gaan daar zorgvuldig mee om en verstrekken ze niet zomaar aan derden. Wel geven wij ze door aan de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)), voor opname in een register waartoe alle aangesloten verzekeraars toegang hebben. Meer informatie vindt u in ons [privacy statement](#).