

**Bedrijven Schade**

Postbus 93604  
2509 AV Den Haag  
Telefoon (070) 513 03 03  
Fax (070) 513 07 07  
www.nn.nl

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

**Schadeaangifte c.a.r./montageverzekering**

uitgave januari 2002

*Volledige invulling voorkomt vertraging van de schaderegeling.*

Polisnummer

Schadenummer

**1 Verzekeringnemer**

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  man  vrouw

Adres \_\_\_\_\_ huisnr.

Postcode en woonplaats   \_\_\_\_\_

Telefoonnummer

Giro- of bankrekeningnummer

Bedrijf \_\_\_\_\_

Heeft u met betrekking tot deze schade recht op aftrek van B.T.W.?  nee  ja

Zo nee, waarom niet? \_\_\_\_\_

**2 Schademelding**

Is deze schade al bij de maatschappij gemeld?  nee  ja

Zo ja, bij wie? \_\_\_\_\_

Wanneer (d-m-j)?

**3 Schadedatum**

Datum en tijd van het voorval (d-m-j)  om  uur

**4 Relevante schadegegevens**

Wat is er beschadigd? \_\_\_\_\_

Wat is de oorzaak van de schade? \_\_\_\_\_

Wie is de eigenaar van het beschadigde? \_\_\_\_\_

Telefoon

Geschat schadebedrag: – Rubriek: het werk € \_\_\_\_\_

– Rubriek: aansprakelijkheid € \_\_\_\_\_

– Rubriek: bestaande eigendommen € \_\_\_\_\_

– Rubriek: hulpmateriaal € \_\_\_\_\_

– Rubriek: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Waar en wanneer wordt gerepareerd? \_\_\_\_\_

Met wie kan onze deskundige contact opnemen? \_\_\_\_\_

Telefoon

**5 Bij diefstal/vandalisme**

Werd bij de politie aangifte gedaan?  nee  ja

Zo ja, bij welk bureau? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6 Getuigen**

Getuige 1 (naam, adres, woonplaats) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
\_\_\_\_\_ huisnr. [ \_\_\_\_\_ ]  
[ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_

Getuige 2 (naam, adres, woonplaats) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
\_\_\_\_\_ huisnr. [ \_\_\_\_\_ ]  
[ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_

**7 Aansprakelijkheid**

Wie kan er naar uw mening aansprakelijk gesteld worden? (naam, adres, woonplaats) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
\_\_\_\_\_ huisnr. [ \_\_\_\_\_ ]  
[ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_

Om welke reden meent u dat? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8 Het werk**

Omschrijving:  
– aanneemsom (incl. onderaannemers) € \_\_\_\_\_  incl. B.T.W.  excl. B.T.W.

Stand van het werk:  
– aanvang werkzaamheden (d-m-j) [ \_\_\_\_\_ ]

– eerste oplevering  gerealiseerd d.d. [ \_\_\_\_\_ ]  
 verwacht d.d. [ \_\_\_\_\_ ]

Onderhoudstermijn volgens bestek/  
overeenkomst \_\_\_\_\_ maand(en)

Aannemingsovereenkomst  geen  mondeling  schriftelijk  bijgevoegd

**9 Positie verzekeringnemer**

opdrachtgever  hoofdaannemer  onderaannemer  
 nevenaannemer  \_\_\_\_\_

**10 Andere betrokken partijen**

Betrokkene 1 (naam, adres, telefoon) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
\_\_\_\_\_ huisnr. [ \_\_\_\_\_ ]  
[ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_  
[ \_\_\_\_\_ ]

Rol \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betrokkene 2 (naam, adres, telefoon) \_\_\_\_\_  man  vrouw  
\_\_\_\_\_ huisnr. [ \_\_\_\_\_ ]  
[ \_\_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_  
[ \_\_\_\_\_ ]

Rol \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**11 Verzekeringsplicht**

Welke partij heeft conform bestek en/of  
aannemingsovereenkomst de verzekerings-  
plicht voor het betreffende werk?

---

---

---

---

**12 Andere relevante verzekeringen**

Soort verzekering 1

---

Ten name van

---

Maatschappij

---

Polisnummer

---

Schade daar gemeld?

nee     ja

Zo ja, schadenummer

---

Soort verzekering 2

---

Ten name van

---

Maatschappij

---

Polisnummer

---

Schade daar gemeld?

nee     ja

Zo ja, schadenummer

---

---

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en 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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Naamstempel van het bedrijf

---

Plaats

Datum

Handtekening van de verzekeringnemer

---

---

---