

# Schadeaangifte Aansprakelijkheidsverzekering

Wilt u dit formulier volledig invullen? Dan loopt uw schadeafhandeling geen vertraging op.

## 1. Gegevens verzekeringnemer

Uw polisnummer			
Naam		Voorletter (s)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Straatnaam en huisnummer			
Postcode en woonplaats			
Telefoonnummer	Privé	Werk	
E-mailadres			
IBAN-nummer*			

\*IBAN is uw nieuwe Europese rekeningnummer. U vindt dit nummer op uw bankafschrift of ga naar internetbankieren

Geboortedatum	(dd/mm/jjjj)
Beroep	

## 2. Gebeurtenis

Datum en tijdstip van de gebeurtenis		om	uur
Plaats van de gebeurtenis			
Gemeente			
Straatnaam			
Wat is er gebeurd? Als u meer ruimte nodig heeft, kunt u ook een bijlage meesturen			
Is er politie aanwezig geweest?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja		
Zo ja, welk politiebureau?			

## 3. Schade

Wie is er voor de schade aansprakelijk gesteld?	<input type="checkbox"/> Verzekeringnemer <input type="checkbox"/> anders, nl
Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum	(dd/mm/jjjj)
Beroep	

Heeft de aansprakelijk gestelde persoon vóór de gebeurtenis alcoholhoudende drank en/of een ander bedwelmend of opwekkend middel gebruikt?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Werd de schade veroorzaakt tijdens werktijd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

#### 4. Betrokkenen

Wie stelt de verzekerde aansprakelijk?	<input type="checkbox"/> Verzekeraar <input type="checkbox"/> anders, nl
Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum	(dd/mm/jjjj)
Beroep	
Telefoonnummer	
IBAN-nummer	
ten name van	
BIC	
Wat is de relatie van deze persoon tot de verzekeringnemer en/of verzekerde?	

#### 5. Wat is de schade?

Welke schade werd toegebracht?	<input type="checkbox"/> Schade aan zaken <input type="checkbox"/> Schade aan personen
Als schade aan zaken werd toegebracht, geef dan op waaruit de schade bestaat en of reparatie mogelijk is	
Wie is de eigenaar van het beschadigde?	
Hoe hoog is (naar schatting) het schadebedrag?	€

*\*Wilt u de aankoop- of reparatiebon meesturen?*

Heeft u de schade al aan de tegenpartij vergoed?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Bij een schade aan een motorrijtuig graag invullen	
Merk	
Type	
Bouwjaar	
Kenteken	
Verzekeringsmaatschappij	
Is het motorrijtuig casco verzekerd? Dit betekent dat schade aan het motorrijtuig van de verzekerde gedekt is, ook als die door eigen schuld ontstaan is.	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Polisnummer	
Is de schade daar al gemeld?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Als er sprake is van schade aan personen, vermeld dan de aard van het letsel en aan wie het letsel is toegebracht		
	Persoon 1	Persoon 2
Naam		
Telefoonnummer		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)		
Aard van het letsel		

## 6. Getuigen

Wie waren er getuigen van het voorval?	Persoon 1	Persoon 2
Naam		
Telefoonnummer		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		

## 7. Situatieschets

Maak hier een situatieschets van de gebeurtenis, als u daarmee de gebeurtenis kunt verduidelijken

Situatietekening van de gebeurtenis	
-------------------------------------	--

## 8. Schuld

Zijn er personen die volgens u (mede) schuldig zijn aan de gebeurtenis of daarbij betrokken waren?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Zo ja, wilt u de gegevens invullen van deze persoon/personen	Persoon 1	Persoon 2
Naam		
Telefoonnummer		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Geboortedatum		
Verzekerd bij		
Polisnummer		
Waarom vindt u deze persoon/personen schuldig?		
Heeft u nog andere informatie die voor de afhandeling van de schade van belang kan zijn?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk	

## 9. Ondertekening

Ik heb bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid beantwoord en verstrekt. Daarnaast heb ik geen bijzonderheden over deze schade verzwegen.

Ik verstrek dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan OHRA, zodat zij de omvang van de schade en het recht op uitkering kan vaststellen.

Ik heb kennisgenomen van de inhoud van dit formulier.

Plaats	
Datum	
Handtekening verzekeringnemer	