

Aangifteformulier

Schade algemeen

AEGON Schade Service

Bij herstelbare schade van beperkte omvang aan inboedel en woonhuis, glasbreuk, noodhulp na schade of hulpverlening op reis, kunt u telefonisch contact opnemen met AEGON Schade Service, telefoon (088) 344 00 00.

Tussenpersoon _____ Cliëntnummer _____ (door AEGON in te vullen)
Schadenummer _____ Cliëntnummer _____ (door tussenpersoon in te vullen)

Welke verzekering betreft het? (aankruisen wat van toepassing is).

- | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gebouwen | <input type="checkbox"/> kostbaarheden/verzamelingen | <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid particulier | <input type="checkbox"/> annulering |
| <input type="checkbox"/> woonhuis | <input type="checkbox"/> boten | <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid bedrijven | <input type="checkbox"/> ongevallen |
| <input type="checkbox"/> inboedel | <input type="checkbox"/> saneringskosten | <input type="checkbox"/> (sta)caravan/chalet | |
| <input type="checkbox"/> goederen/inventaris | <input type="checkbox"/> glas | <input type="checkbox"/> recreatiegoederen | |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsschade | <input type="checkbox"/> geldswaarden | <input type="checkbox"/> reis | |

Branche- en polisnummer _____ N.A.B.-nummer _____

1. Verzekeringnemer

Naam en voornamen _____
Adres _____
Postcode en plaats _____
Telefoonnummer privé _____ bedrijf _____
E-mailadres _____
Rekeningnummer (IBAN) NL _____
Beroep/bedrijf _____

2. Schadegegevens

Schadedatum ____-____-____ om ____:____ uur
Plaats/adres van de schade _____
(ook locatie noemen bv. tuin, keuken etc.)
Bent u eigenaar of huurder van het gebouw? eigenaar huurder
Is deze schade al gemeld? ja nee
Zo ja, wanneer en aan wie? _____
Hebt u de schade gemeld bij deze maatschappij? ja nee
Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? (b.v. sieraden, postzegels e.d.) ja nee
Bij welke maatschappij? _____
Polisnummer _____
Verzekerd bedrag € _____

3. Andere verzekeringen

Is de schade ook gedekt onder een andere verzekering? ja nee
Bij welke maatschappij? _____
Polisnummer _____
Verzekerd bedrag € _____
Is de schade daar al gemeld? ja nee
Heeft u een vergoeding ontvangen? ja, € _____ nee

4. Gegevens beschadigde of vermiste voorwerpen

Merk, type, soort, naam (evt. volgnr. op de polis)	Nummer	Ouderdom	Oorspronkelijke aankoopwaarde	Nieuwwaarde	Waarde vóór de schade	Waarde na de schade	Herstelkosten
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€
			€	€	€	€	€

Glas		x		cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel	€
		x		cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel	€
		x		cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel	€
		x		cm	<input type="checkbox"/> enkel <input type="checkbox"/> dubbel	€

Werden er noodvoorzieningen aangebracht? ja nee. Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Is het pand bewoond? ja nee

5. Procesverbaal

Op welk politiebureau is procesverbaal of rapport opgemaakt?

_____ datum ____ - ____ - ____

Is er over dit voorval (of deze gebeurtenis) nog iets van belang mede te delen? ja nee

6. Reparatie

Wordt de schade hersteld? ja nee. Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Wie voert de reparatie uit?

Naam _____

Adres, telefoon _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____

Is de reparatie al uitgevoerd? ja nee. Zo ja, voor welk bedrag? € _____
(in principe vooraf overleg met AEGON) Zo ja, nota's bijvoegen.

7. BTW

Heeft u ook recht op aftrek btw? ja nee

Heeft de tegenpartij ook recht op aftrek btw? ja nee

Zo nee, waarom niet? _____

8. Getuigen

Waren er getuigen van de gebeurtenis? Zo ja, volledige namen en adressen

9. Verhaalmogelijkheden

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? ja nee

Zo ja, volledige naam, adres, e-mailadres en telefoon

Waarom meent u dat? (evt. toelichten bij omschrijving toedracht)

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?

_____ Polisnummer _____

Is de schade daar aangemeld? ja nee

Onderstaande rubrieken invullen voor zover van toepassing

10. Schade aan recreatiegoederen of rijwiel

Waarvoor werd het beschadigde object tijdens het ongeval/vóór de vermissing gebruikt en door wie?

Had u toestemming gegeven voor het gebruik? ja nee
Stond het verzekerde object op slot? ja nee
Bevond het verzekerde object zich in een afgesloten ruimte? ja nee

11. Schade aan boten

Wie bestuurde de boot tijdens het ongeval? _____ geboortedatum ____ - ____ - _____

Was de boot op het moment van het ongeval verhuurd? ja nee

Gegevens van de boot waarmee het ongeval plaatsvond

Naam _____ bouwjaar _____ bouwjaar _____ zeilopp. _____ m²

Afmetingen van de boot: lengte waterlijn _____ m breedte _____ m diepgang _____ m

Gegevens van de motor: bouwjaar _____ merk _____ _____ PK/KW

Werd aan een wedstrijd deelgenomen? ja nee

Is door u protest aangetekend? ja nee

Zo ja, bij wie? _____

Waaruit bestaat uw schade en hoeveel bedraagt deze? _____ € _____

12. Schade aan anderen (Aansprakelijkheid/Particulier/Bedrijven)

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

Wie was bij het ongeval betrokken? uzelf gezinslid personeelslid

Naam _____ geboortedatum ____ - ____ - _____

Adres _____

Waarom acht u/hij/zij zich aansprakelijk?

Welke schade werd toegebracht? persoonlijk letsel materiële schade

Wie is de benadeelde?

Naam _____ geboortedatum ____ - ____ - _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

E-mailadres _____

Rekeningnummer (IBAN) NL _____

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker?

Korte omschrijving van de aard van het letsel

Waar verblijft de getroffene? _____

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? persoonlijk letsel ja nee materiële schade ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij?

_____ Polisnummer _____

Is de schade daar gemeld? ja nee

13. Ziekte

Wat is de aard van de aandoening? _____

Heeft u eerder aan deze ziekte geleden? ja nee

Wanneer en gedurende welke termijn? _____

Door welke arts/specialist bent u toen behandeld? _____

14. Ongevallen

Gegevens verzekerde:

Geslacht man vrouw

Geboortedatum ___ - ___ - _____

Burgerlijke staat _____

Wat is de oorzaak van het ongeval? (svp omschrijving van de toedracht)

Is er een proces verbaal opgemaakt? ja nee

Zo ja, svp referentienummer opgeven: _____

Waarmee was verzekerde bezig toen het ongeval gebeurde?

Was dit tijdens beroepswerkzaamheden? ja nee

Geef een nauwkeurige beschrijving van het letsel

Welk lichaamsdeel is getroffen?

Bestaat er kans op blijvende gevolgen? ja nee

15. Medische behandeling

Wanneer werd de eerste geneeskundige behandeling verleend? ___ - ___ - _____

Wat zijn de namen en adressen van de behandelende artsen?

Waar wordt of werd u verpleegd?

Wat is de datum van ziekenhuisopname? ___ - ___ - _____

(Vermoedelijke) duur van de ziekenhuisopname? _____

Waaruit en uit welk bedrag bestaan de door u gemaakte (betaalde) medische kosten ?

(s.v.p. nota's bijsluiten) € _____

16. Onvoorziene kosten

Waaruit bestaan de door u gemaakte kosten?

Om welke reden(en) zijn deze kosten gemaakt?

17. Annulering/afbreking/reisvertraging

Waarom annuleerde u de vakantie of vond de afbreking daarvan plaats?

Waaruit bestaat de schade?

Wat was de oorzaak van de reisvertraging?

18. Toelichting

Verwerking Persoonsgegevens

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal-Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op het adres als vermeld op de website www.stichtingcis.nl.

Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

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 AEGON 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.

N.B. Opzettelijk onjuist verstrekte gegevens doen elk recht op uitkering vervallen.

Plaats _____ Datum ____ - ____ - ____

Handtekening verzekerde/ _____
verzekeringnemer

19. Alleen in te vullen door de assurantietussenpersoon

Is dit voorval al gemeld bij de maatschappij? ja nee

Zo ja, hoe gebeurde dit? schriftelijk telefonisch datum ____ - ____ - ____

Bijlage(n) _____ bewijs van aangifte

Uit te keren aan _____

Toelichting
