

Verzekerings- producten van De Goudse

Schadeaangifte algemeen

Voor de verzekeringsadviseur en de klant

Belangrijk

Met dit formulier kunt u een algemene schadeaangifte doen. Voor ongevallen-, auto-, reis- en annuleringsverzekeringen zijn afzonderlijke schadeformulieren beschikbaar. Wilt u dit formulier volledig invullen en samen met de benodigde informatie opsturen naar schadebehandelingschade@goudse.com? U kunt het formulier en eventuele bijlagen ook opsturen naar De Goudse, Afdeling Schadebehandeling, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Dan behandelen wij de aangifte zo spoedig mogelijk.

Verzekeringsproducten van De Goudse

Schadeaangifte algemeen

1. Aangifte betreft

Polisnummer(s)

Tussenpersoonnummer

Cliëntnummer tussenpersoon

Schadenummer maatschappij

Schadenummer tussenpersoon

De schademelding heeft betrekking op

- Aansprakelijkheid particulier
- Caravan (ontkoppeld)
- Inboedel/inventaris
- Elektronica
- Overig, nl.

- Aansprakelijkheid bedrijven
- Gebouw/woonhuis
- Kostbaarheden

- Bedrijfsschade
- Glas
- Geld

2. Gegevens verzekeringnemer

Bedrijfsnaam

Rechtsvorm

KvK nummer

Naam en voorletters

Voornaam

Man

Vrouw

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Mobiel

E-mail

Rekeningnummer (IBAN)

T.n.v.

Recht op aftrek BTW

Ja

Nee

3. Schadegegevens

Schadedatum (d-m-j)

Tijdstip (u:m)

Adres/plaats van de schade

Wat is er precies gebeurd? **Let op!** Stuur zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad mee.

Heeft u aangifte gedaan?

Nee

Ja, naam politiebureau **Let op!** Stuur een kopie aangifte mee.

Schade is veroorzaakt door

Naam en voorletters

Voornaam

Man

Vrouw

Geboortedatum

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Waarmee was de veroorzaker bezig op het moment van de schade?

In welke relatie staat de veroorzaker tot u? Familie Kennis Arbeidsverhouding Anders, nl.

Zijn er medeschuldigen?

Nee Ja, naam

Adres

Waren er getuigen?

Nee Ja, naam

Adres

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

Nee Ja, naam

Adres

4. Schadebedrag *Let op! Stuur nota's of offertes mee.*

Gegevens beschadigde/vermiste goederen (<i>Voorwerp, merk en type</i>)	Aankoopdatum (<i>d-m-j</i>)	Aankoopbedrag	Geschatte schade
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		Totaal	€

Met wie kan er eventueel contact worden opgenomen om de schade op te nemen?

Verzekeringnemer

Anders, nl.

Telefoonnummer

Is de schade te herstellen? *Let op! Bewaar beschadigde goederen voorlopig.* Nee Ja

Reparateur

Naam en voorletters

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

5. Andere verzekeringen

Bent u elders tegen deze schade verzekerd?

Nee Ja, verzekerd bedrag €

Datum (*d-m-j*)

Maatschappij

Polisnummer

Zijn er voorwerpen apart verzekerd?

Nee Ja, verzekerd bedrag €

Datum (*d-m-j*)

Maatschappij

Polisnummer

6. Schade aan het gebouw *Alleen invullen bij schade aan gebouw, inboedel en glas.*

Bent u eigenaar van het gebouw?

Nee Ja

Zijn er sporen van braak?

Nee Ja

Is het gebouw bewoond?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja				
Is het glas gebroken en vervangen door hetzelfde glassoort?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja				
Gegevens beschadigd glas	x	cm	<input type="checkbox"/> Enkel	<input type="checkbox"/> Dubbel	Waarde	€
Zijn er noodvoorzieningen aangebracht?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, voor	€			

7. Aansprakelijkheid (schade aan anderen) *Let op! Stuur ontvangen brieven, nota's en dergelijke mee.*

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld	<input type="checkbox"/> Particulier	<input type="checkbox"/> Bedrijf
Welke schade werd toegebracht	<input type="checkbox"/> Persoonlijk letsel, nl.	
	<input type="checkbox"/> Materiële schade, nl.	
Waarmee werd de schade veroorzaakt?		
<i>Gegevens benadeelde</i>		
Bedrijfsnaam	Rechtsvorm	KvK-nummer
Naam en voorletters	Voornaam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum		
Straat en huisnummer		
Postcode	Plaats	
Telefoon	Mobiel	E-mail
Rekeningnummer (IBAN)	T.n.v.	
Recht op aftrek BTW	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
In welke relatie staat benadeelde tot u dan wel tot de veroorzaker?	<input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Kennis <input type="checkbox"/> Arbeidsverhouding <input type="checkbox"/> Anders, nl.	

8. Ondertekening

U verklaart met de ondertekening de bovenstaande vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord, volledige en juiste informatie te hebben verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot de aanspraak op uitkering te hebben verzwegen.

U verklaart dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

U verklaart bekend te zijn met de inhoud van dit formulier.

De door u verstrekte persoonsgegevens worden door De Goudse verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten, het voorkomen en bestrijden van fraude jegens financiële instellingen, statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op dit alles is de gedragscode 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars: Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00 of bij de Nederlandse Vereniging van Banken: Postbus 3543, 1001 AH Amsterdam, telefoon (020) 550 28 88.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Dit systeem is eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30, Postbus 124, 3700 AC te Zeist, www.stichtingcis.nl. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

Datum	Plaats	Handtekening verzekeringnemer/verzekerde*
Naam en voorletters	Voornaam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum		

* Bij minderjarigheid handtekening ouder/voogd.

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing. Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de desbetreffende afdeling, de directie of de Klachtencommissie De Goudse, Postbus 9, 2800 MA Gouda. Wanneer het oordeel van de Klachtencommissie voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon (070) 333 89 99.