

# SCHADEAANGIFTEFORMULIER PLEZIERVAARTUIGVERZEKERING



Polisnummer \_\_\_\_\_

*Dit schadeaangifteformulier dient volledig en naar waarheid ingevuld en ondertekend te worden. Opzettelijke onvolledigheid of onwaarachtige opgave kan leiden tot verlies van alle rechten op schadevergoeding. De verzekerden zijn verplicht ook na inzending van het schadeaangifteformulier alle nodige medewerking te verlenen aan de behandeling van een schadegeval. Dit betekent onder meer dat AnsvarId ea onmiddellijk van de terugverrijging van verloren of gestolen voorwerpen of van nieuw, van belangzijnde informatie in kennis gesteld moet worden*

Verzekering- Naam en voorletters \_\_\_\_\_ M/V  
nemer Adres \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_ Bank/gironummer \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_  Gehuwd  Samenwonend  Alleenstaand

Gegevens Naam vaartuig \_\_\_\_\_ Soort \_\_\_\_\_  
vaartuig Merk \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_

## Alle schaden **Invullen bij alle schaden**

Door wie en voor welk doel werd het vaartuig gebruikt toen de schade veroorzakende gebeurtenis plaatsvond?

Waar en wanneer (datum en tijd) vond de schade veroorzakende gebeurtenis plaats?

Te \_\_\_\_\_ op (datum) \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

Het verzekerde vaartuig was tijdens de schade veroorzakende gebeurtenis

Gemeerd  Varende onder zeil  Varende op de motor

Werd het vaartuig gesleept?  Nee  Ja, door welk ander vaartuig? \_\_\_\_\_

Wie was de schipper? \_\_\_\_\_

Wie was de eigenaar? \_\_\_\_\_

Geef een nauwkeurige beschrijving van de schade veroorzakende gebeurtenis (toedracht, betrokken personen, eventueel bijzondere omstandigheden etc.) \_\_\_\_\_

Wie waren de opvarenden van uw vaartuig? \_\_\_\_\_

Zijn er ook andere getuigen?  Nee  Ja, namen, adressen en telefoonnummers van de getuigen: \_\_\_\_\_

Is van de schade veroorzakende gebeurtenis aangifte gedaan bij de politie? (indien proces verbaal is opgemaakt dit meezenden)

Nee  Ja, datum van aangifte \_\_\_\_\_

**Eventuele situatieschets van de toedracht op een aparte bijlage**

Schade aan **Invullen bij schade aan het eigen vaartuig**

eigen vaartuig

Waaruit bestaat de schade? Welke voorwerpen zijn beschadigd (of gestolen etc)?

Geef daarbij bijzonderheden als: merk, type aankoopjaar, serienummer en geschatte gebruiksduur:

Op welk bedrag schat u de schade? € \_\_\_\_\_

Waar kan het beschadigde vaartuig bezichtigd worden?

**Naam** **Adres** **Postcode/woonplaats** **Telefoon**

Kunt de BTW wegens reparatie en/of vervanging aftrekken?

Niet aftrekbaar  Gedeeltelijk aftrekbaar  Geheel aftrekbaar

Door wie zal de reparatie worden verricht?

**Naam** **Adres** **Postcode/woonplaats** **Telefoon**

Hoe hoog schat u deze reparatiekosten? € \_\_\_\_\_

Is er al opdracht tot reparatie gegeven?  Nee  Ja, door wie en wanneer?

**Naam** **Adres** **Postcode/woonplaats** **Geboortedatum** **Telefoon**

Verhaal

Is de schade te verhalen op een derde (bijvoorbeeld die de schade heeft veroorzaakt) of (bij schade aan voorwerpen) onder de voorwaarden van een garantiebepaling, onderhoudscontract, e.d.?  Ja, op wie?

**Naam** **Adres** **Postcode/woonplaats** **Geboortedatum** **Telefoon**

Nee, waarom niet? \_\_\_\_\_ In welke relatie staat u tot elkaar? \_\_\_\_\_

Schade aan

**Invullen bij schade aan derden**

derden

Aan wie is de schade toegebracht?

**Naam** **Adres** **Postcode/woonplaats** **Geboortedatum** **Telefoon**

Waaruit bestaat diens schade?  Persoonlijk letsel; namelijk: \_\_\_\_\_

Zaakschade; namelijk: \_\_\_\_\_

Op welk bedrag schat u deze schade? € \_\_\_\_\_

Is de schade veroorzakende verzekerde aansprakelijk gesteld?  Nee  Ja, voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

In welke relatie staat u tot elkaar? \_\_\_\_\_

\* *Zodra u een aansprakelijkheidsstelling ontvangt, dient u deze onmiddellijk en onbeantwoord aan AnsvaIréa te sturen.*

Nadere

Werd reeds een verzoek tot schadeloosstelling bij u ingediend?  Nee  Ja, voor welk bedrag? € \_\_\_\_\_

gegevens

Door wie? \_\_\_\_\_

Naar waarheid en beste weten ingevuld,

Plaats, datum \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Bijlagen:  Ja  Nee Stempel ontvangst: \_\_\_\_\_

Postbus 90386 • 1006 BJ Amsterdam • tel. 020-6170426 • fax 020-6170076 • postbank 655200 • KvK nr. 33120681

www.ansvaridea.nl

Pagina 2/2