

Schadeformulier

Aansprakelijkheidsverzekering voor Bedrijven

Om onnodige vertraging van de schadebehandeling te voorkomen en een vlotte afwikkeling te maken, dienen alle punten zo volledig mogelijk te worden ingevuld. Verzekerde mag geen schikking aangaan zonder toestemming van a.s.r.

ASR Schadeverzekering N.V.
Postbus 2072
3500 HB Utrecht

1. Verzekeringsadviseur

Naam	<input type="text"/>
Straat en nummer	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
Relatienummer a.s.r.	<input type="text"/>

2. Verzekeringnemer

Naam	<input type="text"/>
Straat en nummer	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
IBAN nummer	<input type="text"/> N L <input type="text"/>
<i>Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.</i>	
Beroep / Bedrijf	<input type="text"/>

3. Gegevens over het voorval

a. Schadedatum	<input type="text"/>
b. Tijdstip (schaal 0 - 24 uur)	<input type="text"/>
c. Schade-adres	<input type="text"/>
Straat en nummer	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>

4. Gegevens van de benadeelde(n)

a. Naam	<input type="text"/>
b. Telefoonnummer	<input type="text"/>
c. Straat en nummer	<input type="text"/>
d. Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
e. IBAN nummer	<input type="text"/> N L <input type="text"/>
<i>Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.</i>	
a. Naam	<input type="text"/>
b. Telefoonnummer	<input type="text"/>
c. Straat en nummer	<input type="text"/>
d. Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
e. IBAN nummer	<input type="text"/> N L <input type="text"/>
<i>Vul hier het IBAN in. Het Nederlandse IBAN-nummer is 18 posities lang, u vindt het op een bankafschrift.</i>	

5. Gegevens over de materiële schade

a. Waaruit bestaat de schade?	<input type="text"/>		
b. Welk bedrag aan schadevergoeding wordt gevraagd	€	<input type="text"/>	
c. Heeft benadeelde een verzekering tegen deze schade?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, maatschappij	<input type="text"/>
	Polisnummer	<input type="text"/>	
d. Is de schade bij die maatschappij gemeld?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee, omdat	<input type="text"/>

6. Gegevens over de beschadigde voorwerpen (*bijvoegen originele nota's verplicht!)

Merk, type, naam	Voorwerp	Aankoopdatum van het beschadigde	Aankoopprijs van het beschadigde*	Reparatiekosten*
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

7. Schadeveroorzaker

a. Naam	<input type="text"/>		
b. Straat en nummer	<input type="text"/>		
c. Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Beroep of bedrijf	<input type="text"/>		
f. Gebeurde het voorval tijdens de uitoefening van beroep of in bedrijfstijd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
g. Indien de schadeveroorzaker met een voertuig bij het voorval betrokken was; wat voor een voertuig was dat?	<input type="checkbox"/> fiets	<input type="checkbox"/> snorfiets	<input type="checkbox"/> bromfiets
	<input type="checkbox"/> overig, namelijk	<input type="text"/>	
h. In welke relatie staat veroorzaker tot verzekeringnemer?	<input type="text"/>		

8. Omschrijving van het voorval

Wilt u stap voor stap beschrijven wat de aanleiding was tot het voorval en wat er daarna is gebeurd. A.u.b. vermelden: betrokkenen, tijdstippen, handelingen en eventuele gebruikte voorwerpen.

Wilt u op de volgende pagina zo mogelijk een situatietekening maken?

