

Schade-aanmelding Car-verzekering

S.v.p. iedere schade eerst telefonisch aanmelden; dit voorkomt vertraging
Nadere toelichting of aanvulling op de gestelde vragen op blad 4 vermelden.

ASR Schadeverzekering N.V.
Postbus 2072
3500 HB Utrecht

1. Gegevens verzekeringnemer

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Telefoon, contactpersoon	<input type="text"/>
Schadedatum	<input type="text"/>
Schade-adres	<input type="text"/>

2. Omschrijving van de schade

Uitvoerige omschrijving van de schade met vermelding van de toedracht, de oorzaak en de gevolgen. Zo mogelijk met een tekening toelichten.

3. Gegevens van de schade

Wat is de omvang van de schade?	€ <input type="text"/>
Wie is de eigenaar van het beschadigde object?	<input type="text"/>
Waar bevindt het beschadigde object zich nu?	<input type="text"/>

4. Werkzaamheden

Welke werkzaamheden werden door u ter plaatse verricht?	<input type="text"/>
Wanneer bent u met deze werkzaamheden begonnen?	<input type="text"/>
Wanneer vindt de oplevering van de werkzaamheden plaats?	<input type="text"/>

5. Invullen bij diefstal en vernielingen

Is er een proces-verbaal opgemaakt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, door wie? (kopie proces-verbaal bijvoegen)	<input type="text"/>
Is (zijn) de dader(s) bekend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, wie is (zijn) de dader(s)?	<input type="text"/>

6. Invullen bij schade aan derden

Wie heeft de schade veroorzaakt?	<input type="text"/>
Is de veroorzaker bij u in dienst?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo nee, in welke relatie staat u dan tot de veroorzaker?	<input type="text"/>
Acht u zich voor de schade aansprakelijk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo nee, waarom niet?	<input type="text"/>
Werd u reeds aansprakelijk gesteld?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, voor welk bedrag en door wie?	€ <input type="text"/>

7. Invullen bij persoonlijk letsel of dood

Naam slachtoffer	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Leeftijd slachtoffer	<input type="text"/> jaar
Waaruit bestaat het letsel?	<input type="text"/>
Waar bevindt het slachtoffer zich?	<input type="text"/>

8. Invullen bij schade aan kabels en leidingen

Was de bestuurder op de hoogte van de ligging van de kabel/leiding?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, door welke instantie werden hierover inlichtingen versterkt?	<input type="text"/>
Zo nee, waarom was de bestuurder niet op de hoogte?	<input type="text"/>
Is gebleken dat de kabel/leiding anders lag dan op de tekening aangegeven?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, in hoeverre? (breedte, diepte)	<input type="text"/>
Loopt er elders nog een CAR-verzekering voor dit werk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, door wie gesloten en bij welke maatschappij?	<input type="text"/>
Heeft u m.b.t. deze schade recht op aftrek van BTW?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo nee, waarom niet?	<input type="text"/>
Ruimte voor nadere mededelingen	<input type="text"/>

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij leggen de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens vast bij de Stichting CIS (Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen). Het maakt niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op www.stichtingcis.nl.

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben.

Uw handtekening en verklaring

Ik verklaar:

- dat de informatie die ik hierboven heb ingevuld juist en waar is. En dat ik geen bijzonderheden over deze schade heb verzwegen.
- dat ik dit schadeaangifteformulier en eventuele aanvullende gegevens aan a.s.r. verstrek met de bedoeling de omvang van de schade en het recht op uitkering vast te stellen.
- dat a.s.r. informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Belangrijk: niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u uw recht op uitkering volledig verliest.

Naam	<input type="text"/>
Datum / Plaats	<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"/>
Handtekening	<input type="text"/>
Verzekeringsadviseur	<input type="text"/>
Relatienummer	<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"/>
Is dit voorval reeds gemeld bij de Maatschappij?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, aan <input type="text"/> <input type="checkbox"/> schriftelijk <input type="checkbox"/> mondeling