

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

Bij alle soorten schades onderstaand formulier geheel invullen en opsturen.

polisnummer

soort schade

inboedel

opstal

aansprakelijkheid

rechtsbijstand

ongevallen

VERZEKERDE

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte- datum				1	9								
postcode					huisnummer													
straatnaam																		
woonplaats																		
telefoonnummer (van 9 -17 uur)									Postbank- of bankrekeningnr.									
beroep																		

SCHADEVEROORZAKER

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte- datum				1	9								
postcode					huisnummer													
straatnaam																		
woonplaats																		
relatie verzekerde/ schadeveroorzaker																		

GETROFFENE/GEDUPEERDE

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte- datum				1	9								
postcode					huisnummer													
straatnaam																		
woonplaats																		
Is er sprake van lichamelijk letsel?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee		Zo ja, waaruit bestaat het letsel?													

GEBEURTENIS

schadedatum	2	0	0	tijdstip				uur	schadelocatie				<input type="checkbox"/> thuis	<input type="checkbox"/> elders				
Indien elders, naam gemeente																		
straat																		
Politie ingeschakeld?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee															
Indien ja, in welke plaats?																		
omschrijving gebeurtenis																		

GA NAAR BLAD 2 VOOR VERDERE INVULLING.

VERVOLG SCHADEAANGIFTE 'T HUIS PAKKET

blad 2 - 2

documentcode 8816

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

getuige ja nee

naam M V

voorletters tussenvoegsel geboortedatum 1 9

postcode huisnummer

straatnaam

woonplaats

Is er elders dekking voor de schade? ja nee

Zo ja, naam verzekeringsmij

polisnummer

ingangsdatum verzekerd bedrag € , -

BESCHADIGDE/VERLOREN GEGANE VOORWERPEN

omschrijving	aankoop prijs	koopdatum				geschatte herstelkosten/schade
		dag	maand	eeuw	jaar	
1	€ <input type="text"/> , -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , -
2	€ <input type="text"/> , -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , -
3	€ <input type="text"/> , -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , -
4	€ <input type="text"/> , -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , -

Bij ruimtegebrek op een apart blad verdergaan.

bijlagen ja nee totaal schade € , -

opmerkingen of uitgebreide toedrachtsoomschrijving (altijd invullen bij een claim op uw rechtsbijstandsverzekering en uw aansprakelijkheidsverzekering)

Ondergetekende verklaart:

- dit formulier naar waarheid en beste weten te hebben ingevuld en geen bijzonderheden inzake deze schade te hebben verzwegen;
- zich ervan bewust te zijn, dat de hierboven verstrekte informatie en eventuele de nog aan de schaderegelaar te verstrekken inlichtingen omtrent oorzaak, toedracht en omvang van de schade de verzekeraar ertoe kunnen bewegen de geclaimde schade niet te vergoeden.

Noot: de tekst van deze slotverklaring is op advies van de Vereniging van Brandassuradeuren in Nederland.

datum handtekening verzekeringnemer

Schadeformulier sturen naar:
Unigarant N.V.
Postbus 50.000
7900 RP Hoogeveen