

## Schadeformulier Verzekeringen Jeugdzorg Nederland

Dit schadeformulier heeft betrekking op de volgende verzekering: \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Schadenummer \_\_\_\_\_

### Algemene gegevens

Naam bedrijf/instelling \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_ M/V

Correspondentieadres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

IBAN nummer \_\_\_\_\_

### Melding schade

Is deze schade al gemeld?  Nee  Ja

Zo ja, wanneer en aan wie? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Verzekeringsgegevens

Is het verzekerde bedrag voldoende?  Nee  Ja

Bent u elders ook tegen deze schade verzekerd?  Nee  Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Wat voor soort verzekering? \_\_\_\_\_

Looptijd polis van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Tegen welk verzekerd bedrag? \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

### Schadegegevens

Schadedatum \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_ uur (24uurs notatie)

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht (zodrig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### Aftrek voorbelasting

Heeft u en/of tegenpartij ten aanzien van deze schade recht op aftrek van voorbelasting (BTW)?

Verzekerde  Nee  Ja

Tegenpartij  Nee  Ja

### Aansprakelijkheidsverzekering (invullen indien van toepassing)

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband o.i.d.) \_\_\_\_\_

Zijn er medeschuldigen?  Nee  Ja

Zo ja, Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijk is absoluut noodzakelijk.

### Schade tegenpartij

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld?  Nee  Ja

Zo ja, Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beroep of bedrijf \_\_\_\_\_

Wie is de eigenaar van het beschadigde object? \_\_\_\_\_

Op welk bedrag wordt de schade geschat? EUR \_\_\_\_\_

Is de tegenpartij zelf tegen de schade verzekerd?  Nee  Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Indien er sprake is van lichamelijk letsel, aan wie is dit toegebracht? \_\_\_\_\_

Waaruit bestaan de verwondingen? \_\_\_\_\_

### Overige informatie

Hebt u nog andere voor de maatschappij van belang zijnde informatie?

Mocht u meer ruimte nodig hebben dan het formulier aangeeft, dan graag daarvoor een aparte bijlage gebruiken.

---

---

---

---

---

---

### Privacy

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in onze Privacyverklaring. U vindt deze op [www.aon.nl/privacyverklaring](http://www.aon.nl/privacyverklaring).

### Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat het bovenstaande geheel naar waarheid is ingevuld en naar beste weten is weergegeven.

_____	_____	_____
Plaats	Datum	Handtekening

Bijlage(n):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Onderstaande in te vullen door de assurantietussenpersoon

Expertise  Nee  Ja

Datum telefonische melding aan maatschappij \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Bijlage(n):  Bewijs van aangifte  Reparatenota  
 Reparatiebegroting  Aansprakelijkstelling

Toelichting \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Noordwijk/Rotterdam, datum \_\_\_\_\_

### Retouradres

U kunt dit formulier per post verzenden aan Aon Verzekering: Antwoordnummer 10015  
2200 VB Noordwijk of mailen naar [AVschade@aon.nl](mailto:AVschade@aon.nl).

Voor eventuele vragen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 071-3643134.