



Empower Results®

Schadeaangifteformulier

U kunt dit schadeaangifteformulier gebruiken voor diverse verzekeringen die lopen bij Aon Verzekeringen. Voor een schade betreffende een ongevallenverzekering verwijzen wij u naar het schadeformulier voor ongevallen.

De schade heeft betrekking op de volgende verzekering _____

ALGEMENE GEGEVENS

Polisnummer _____

Schadenummer _____

Verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoonnummer _____

Beroep/bedrijf _____

Telefoonnummer bedrijf _____

(Post)bankrekeningnummer _____

SCHADEGEGEVENS

Is er recht op aftrek B.T.W? Ja Nee

Is deze schade al gemeld? Ja Nee

Zo ja, wanneer en aan wie _____

Schadedatum en tijdstip _____

Plaats/adres van de schade _____

Oorzaak van de schade _____

Gebeurde de schade tijdens de uitoefening van het beroep? Ja Nee

Omschrijving van de toedracht _____

(Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen)

ELDERS VERZEKERD

Bent u elders tegen deze schade verzekerd? Ja Nee

Verzekerd bedrag EUR _____

Maatschappij _____

Polisnummer _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? Ja Nee

Verzekerd bedrag EUR _____ (B.v. sieraden, postzegel e.d.)

Maatschappij _____

Polisnummer _____

GEGEVENS BESCHADIGDE E/O VERMISTE VOORWERPEN

Merk, type, naam (eventueel volgnr. op polis) Nummer Bouwjaar Aankoopdatum Aankoopbedrag Schatting schade

_____ EUR _____ EUR _____
_____ EUR _____ EUR _____
_____ EUR _____ EUR _____

Is het beschadigde voorwerp eigendom van verzekerde?

Ja Nee

Zo nee, wat dan?

In huur

Ten gebruike

Ter verzending

In pand

Ter bewerking

In bewaring

In behandeling

Ter herstelling

Let op! Aankoopnota('s) bijvoegen

Is de schade herstelbaar? Ja, voor het bedrag EUR _____ Nee

Wie voert de reparatie uit?

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoon _____

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd? Ja, voor het bedrag EUR _____ Nee

Zo ja, nota('s) bijvoegen.

OORZAAK SCHADE

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

In welke relatie staat deze tot u? _____

(Familie, dienstverband o.i.d.)

Zijn er medeschuldigen?

Ja Nee

Zo ja, graag gegevens invullen:

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? _____

Bij welke instantie werd aangifte gedaan (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping e.d.)?

A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

Politie Marechaussee

Bureau _____

Datum _____

GETUIGEN

Wie waren getuige van het gebeurde?

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoon _____

VERHALEN OP ANDER

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander Ja Nee

Zo ja, bij wie? _____

Naam _____

Adres _____

Plaats _____

Telefoon _____

Waarom meent u dat? _____

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? _____

Polisnummer _____

SCHADE AAN ANDEREN (AANSPRAKELIJKHEID)

Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk in dit geval.

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? Particulier Bedrijfsmatig

Welke schade werd toegebracht? Persoonlijk letsel Materiële schade

Wie is de benadeelde?

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoon _____

(Post)bankrekeningnummer _____

Is er recht op aftrek B.T.W? Ja Nee

In welke relatie staat deze tot u resp. tot de veroorzaker? _____

A.u.b. korte omschrijving van de aard van het letsel e/o materiële schade _____

Waar bevindt zich het beschadigde voorwerp/ de getroffene? _____

Is deze benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij/polisnummer _____

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.

ONDERTEKENING

Bovengenoemde vragen zijn naar waarheid beantwoord.

Plaats

Datum

Handtekening

RETOURADRES

U kunt het volledig ingevulde formulier sturen naar: Aon Verzekeringen, afdeling Sportschade, Postbus 1919, 3000 BX Rotterdam.