

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER AANSPRAKELIJKHEIDSVZERKERING

1 Polisnummer :
Schadenummer :
Is de schade bij ons gemeld : ja nee
Zo ja, op welke datum en aan wie? :

Originele nota's, aansprakelijkstelling en/of relevante stukken bijsluiten!

2 Naam en voorletter(s) verzekeringnemer :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk
E-mailadres :
Geboortedatum : man vrouw

3 Naam veroorzaker :
Adres (indien anders dan bovenstaand) :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk
Geboortedatum : man vrouw
Beroep :

4 Op welke datum vond de schade plaats? :
Waar vond de schade plaats? : adres.....
plaats.....
Heeft de tegenpartij u al schriftelijk aansprakelijk gesteld en/of om vergoeding van de schade gevraagd? : ja nee
Zo ja, voor welk bedrag? : €
Heeft u de schade aan de tegenpartij vergoed? : ja nee

5 Werd er **materiële** schade toegebracht? : ja nee
Zo ja, aan wiens eigendommen?
Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk
E-mailadres :
Rekeningnummer :
Iban :

Beroep :
In welke relatie staat tegenpartij tot veroorzaker? :
Waaruit bestaat de schade? :
:

Is benadeelde tegen deze schade verzekerd? : ja nee
Zo ja, bij welke maatschappij, onder welk polis-
nummer en is de schade daar gemeld? :
:

6 Werd er **lichamelijk** letsel toegebracht? : ja nee
Zo ja, aan wie?
Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk
Beroep :
In welke relatie staat tegenpartij tot veroorzaker? :
Wat is de aard van het letsel? :
:

Bij welke maatschappij en onder welk polisnummer
is tegenpartij tegen ziektekosten verzekerd? :
:

7 Wie was/waren getuige van het gebeurde?
Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk

Naam :
Adres :
Postcode/woonplaats :
Telefoon : privé werk

Is er een procesverbaal/politierapport opgemaakt? : ja nee
Zo ja, bij welk bureau :

8 Duidelijke omschrijving van het gebeurde, zo mogelijk met een situatieschets
:
:
:
:

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt geen bijzonderheden met betrekking tot het voorval te hebben verzwegen;
- dit aangifteformulier en de eventueel nader te overleggen gegevens aan de verzekeraars te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de hoogte en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Aldus naar waarheid ingevuld, d.d.

handtekening verzekeringnemer/verzekerde:

TOELICHTING

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering en/of dekking; bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DSM Assurantiën verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het uitvoeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid zullen wij of de verzekeraar persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Den Haag raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacy-regelement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

DSM Insurances BV, hierna: "DSM Assurantiën" verwerkt uw persoonsgegevens voor het realiseren van verzekeringsovereenkomsten, ter voorkoming van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van uw gegevens is het privacy statement van DSM Assurantiën van toepassing. U vindt dit privacy statement op www.dsm.nl/verzekeringen. Omdat DSM Assurantiën de gevolmachtigde is van Nationale Nederlanden, verwerkt Nationale Nederlanden uw persoonsgegevens voor het op dit formulier genoemde verzekeringsproduct. Op deze verwerking is het privacy statement van Nationale Nederlanden van toepassing. Dit vindt u op www.nn.nl/privacy. Beide partijen zijn zelfstandig verwerkersverantwoordelijke zoals bedoeld in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.