



dsm-firmenich

DSM ASSURANTIËN

Het Overloon 1, 6411 TE HEERLEN
 Postbus 6500, 6401 JH HEERLEN
 Nederland
 Tel: 045-5782981
 Email: private.insurances@dsm-firmenich.com
dsm-firmenich.com

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER CARAVANVERZEKERING

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

In geval van inbraak, diefstal, vandalisme en aanrijding bent u gehouden hiervan aangifte te doen bij de politie. Wij verzoeken u het procesverbaal/politierapport, nota's en/of bewijsmateriaal ten aanzien van de toedracht en/of de omvang van de schade bij te sluiten.

- 2 Naam/voorletter(s) verzekeringnemer :
- Adres :
- Postcode/woonplaats :
- Telefoon : privé werk
- E-mailadres :
- Geboortedatum : man vrouw
- 3 Soort caravan : toercaravan vouwwagen
 stacaravan anders, nl.
- Merk :
- Type :
- Bouwjaar :
- Kenteken :
- Chassisnummer :
- 4 Op welke datum vond de schade plaats? :
- Waar vond de schade plaats? :
- 5 Was de caravan gekoppeld aan een motorrijtuig? : ja nee
- Zo ja, merk en kenteken : merk
- : kenteken



Bij welke maatschappij is het motorrijtuig verzekerd en onder welk polisnummer?

Maatschappij.....
polisnummer

Wie was de bestuurder?

Naam :
Adres :
Postcode/Woonlaats :
Telefoon : privé werk.....
Nummer en datum afgifte rijbewijs :

6 Wie was/waren getuige van het voorval?

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

Is er een procesverbaal/politierapport opgemaakt? : ja nee

Zo ja, bij welk bureau? :

Is het voorval te wijten aan nalatigheid van derden? : ja nee

Zo ja, van wie? : Naam :
: Adres :
: Postcode/woonplaats :
:Telefoon : privé werk

7 Duidelijke omschrijving van het gebeurde en in geval van een aanrijding een situatieschets

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ruimte voor een situatieschets



- 8 Naam reparateur :
- Adres :
- Postcode/woonplaats :
- Telefoon :
- Staat de caravan reeds bij de reparateur? : ja nee

9 Opgave van beschadigde en/of verloren gegane zaken

Omschrijving	Aankoopprijs	Aankoopdatum	Waar gekocht	Reparatiekosten
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....
.....	€.....	€.....

Indien u van mening bent dat reparatie niet meer mogelijk is, gaarne toelichten :

.....

.....

.....

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.com/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.
